

患者様の声をお聞かせください。

先日はご来院、ご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
当院では患者様によりいっそうご満足いただけるサービスが提供できます
よう、皆様のお声をお聴きしております。

- 施術を受けられたのはいつですか？

5月 24日 (水曜日)

- 施術内容をお答えください

骨盤矯正 鍼灸治療 美容鍼 不妊鍼灸
マッサージ ストレッチ 保険施術

- 施術を受けられた感想・満足した点・改善すべき点などお書きください

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

今回で2回目の美容鍼(針)です。
1回目よりさらにじん!!と肌?
2回目 倍増の感じがしました。
先々のおしゃり通り、10回通ってみようと思っております。
年齢を重ねるとやるほど顔の筋力の低下が
感じです。あれも痛くない。お化粧品もいらない。
OKなのでとても便利です。

※お差し支えなければ、お名前をご記入ください。(無記名でも結構です)

お名前 武田 幸子 様

アンケート内容を学会発表やホームページに記載してもよろしいでしょうか?

記載してもいい イニシャルならいい 記載しないでほしい

ご協力誠にありがとうございました。患者様の声は貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

※お預かりした個人情報は上記記載の目的以外には使用いたしません。