ご来院アンケート

お名前（ H ）イニシャルまたは、ニックネームでも大丈夫です。

性別（女性・男性）　ご年齢（ 60 代）　職業（ パート ）

【一言・短文で大丈夫です。思い出せる範囲でご記入ください】

Q1．当院に通われる前は、どのような症状や不安がありましたか？

（例：腰の痛み、動くとつらい、不安があった など）

肩と首のこり
腰痛

Q2．通院を続ける中で、今までに感じたお身体の変化があれば教えてください

（小さなこと・日常の変化で構いません）

体がスッキリし前向きな気持ちになれる

Q3．現在は、どのような目的で通われていますか？

（例：月1回のメンテナンス、体調管理、予防のため など）

月1回程度のメンテナンス

Q4．長く通っていただいている理由があれば、教えてください

（安心感・相談しやすさ・施術後の感じ など、思いつくことで結構です）

丁寧な施術で体の微妙な変化にも気付いて下さる
相談しやすい

Q5．当院は、どのような方に向いていると思いますか？（同じようなお悩みの方、年齢層など）

冷え症で疲れやすい方、更年期障害
打撲等で痛みのある方

※掲載の際は、内容を要約・表現を整える場合があります。　あらかじめご了承ください。