

あなたの声をお聞かせください



この度は当院をご利用頂き、ありがとうございました。
当院では、大切なお客様に「最高の治療」と「親身なサービス」を提供したいと考えており「お客様の声」を募集しております。

あなた様のお声が実際に私達の力となり、今後のサービス向上につながります。
施術を受けた感想や、接客対応について、他店との違いなど、率直なご感想をお聞かせください。

肩や首の痛みに悩んでいたのが数ヶ月間通いました。

つづけていくうちにだんだんと痛みを感じる事が減り、

施術の最後の方では日常的に体が辛くなる事が

ほとんどなくなり、姿勢も改善されたと感じました。

かなり楽になったので感謝です。ありがとうございました。

お名前： S

年齢：20代 地域：足立区

(イニシャルでもOKです)

(例：●●市●●町)

●あなたの声と共に写真を撮影させていただいてもよろしいですか？

はいOKです

写真はちょっと・・・

ご記入いただいた内容は当院ホームページ、院内掲載、チラシなどに掲載させていただきます。
個人情報保護法に基づき、厳重に管理いたします。
患者様の承諾なしに、「第三者への開示」や上記以外での使用はございません。



ご協力ありがとうございます！

今後もより一層の技術力、サービス向上を目指します。

特典

スタッフと共に笑顔で写真撮影に応じていただいた方(HPに掲載OKな方)
感謝を込めてちょっとしたプレゼントをご用意しております！