

【お客様へのアンケート】

○お名前（イニシャル可）：

○ご年齢：20代

○性別：男・女

○ご職業：大学生

1、ASUMOへの来院時、どのようなお悩みがありましたか？

腰の痛み

2、ASUMOに来院される前に、お悩みを改善するためにどのような対処をされましたか？その効果はいかがでしたか？

（病院やクリニック、他の整体院等に行かれたことがあればその点もお聞かせください。）

しっす

3、ASUMOのカウンセリングや施術はいかがでしたか？ご感想・良かった点などお聞かせください。

話をよく聞いてくださり、適切に施術してくださるので、良くなっているのが実感できました。

4、同じご症状やお悩みの方に一言メッセージをお願いします。

痛みをやわらげていよ人はぜひ一度足と運んでみてくださ。

*ホームページへの掲載をさせていただいてよろしいでしょうか？

可・不可

OK

イニシャルならOK

匿名

* [レ] チェックをお願いします。

○最後までご記入いただきまして、ありがとうございます。1人でも多くの同じようなお悩みをお持ちのお客様の期待に応えられるように日々努力いたします。