

## 【お客様へのアンケート】

○お名前（イニシャル可）： S-S

○ご年齢： 40 代      ○性別：  男 ・ 女      ○ご職業： 飲食業

1、ASUMOへの来院時、どのようなお悩みがありましたか？

腰痛の痛み

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。)

他の整体で鍼や電気を掛け少し良くなるが完治せず

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。

2週間（1回）で効果が長い感じ

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。

2週間に一度の2週間施術で時間短やく  
体の歪みかなおして頂く

\*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。