

【お客様へのアンケート】

○お名前（イニシャル可）：S.K

○ご年齢：30代

○性別：男・女

○ご職業：自営

1、ASUMOへの来院時、どのようなお悩みがありましたか？

お尻、首、背中、足、うでが痛みがあった

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。）

運動する ストレッチ

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。

お悩みが少なくなった。ほほ改善した。お友達に紹介している。

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。

とても価値ある時間だと思います

*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。