

感想をお聞かせください

平成 30 年 10 月 15 日

(イニシャルまたはニックネーム)

氏名 L.K 男 年 19 地 域 西小山 職業 学生
名 女 齢

本日のメニュー 整体(背骨・骨盤矯正) 整体(オプション) 鍼灸

鍼灸浴に来るきっかけとなった症状やお悩みは何ですか？

成人式前日のため、
小顔矯正に興味があったため。

何故、鍼灸浴を選びましたか？

紹介

施術はいかがでしたか？

また、施術を受けて症状やお悩みはどのようになりましたか？

初めての鍼灸のため、痛みもなく、とてリラックスして受けることができました。
効果も感じる事ができて良かったです。

どんな人に鍼灸浴をオススメしたいですか？

初めての方でも安心して受けれると思います。

スタッフの対応、店内の雰囲気、他院との違いなど、
どのような内容でもかまいません。お気付きのことをお寄せください。

※あなた様の声を、ホームページなどでご紹介してもよろしいですか？
(本名は公開いたしません)

イニシャルまたはニックネームで 匿名希望 公開NG