

あなたの声をお聞かせください

現在、講座を受講されたみなさんの声を募集しております。

実際に受講されたあなたの声が、同じような症状でお悩みの未来の患者さんにとって非常に参考になります。

あなたと同じ症状でお悩みの方を救済するためにご協力ください。

また、あなたの喜びの声を聞くことは、私たちにとって励みになり、情熱とやりがいを与えてくれます。

いいこと・悪いこと、どんなことでも結構です。ぜひ、あなたの声をお聞かせください。

Q.何がきっかけで当講座を知りましたか？（知った媒体、当講座を選んだ理由など）

。病院へ行って先生から聞いて

Q.どのような症状にお悩みで当講座を受講されましたか？

。生活の行動を直したい

Q.実際に受講されてよかったことを書いてください。

かんたんストレッチが良かった

その他感想などご自由に書いてください。

Q.あなたの声をホームページやブログ、SNSなどで掲載させて頂いてもよろしいでしょうか？

はい・はい（匿名希望）・いいえ

ご記入お疲れ様でした。ご協力誠にありがとうございます。

お名前（印南弘子）※匿名希望の場合はイニシャルをお願いいたします。

性別（男性・女性） 年齢（69）歳

住所

つばさ鍼灸整骨院