

# 初めての治療を受けて アンケート

## 1、どのような症状で来院されましたか？

眼精疲労、肩こり、腰痛。

## 2、治療を受けてみて、いかがでしたか？

体が軽くなり、頭痛もなくなりました。

## 3、どこで当院を知りましたか？

※当てはまることにマルしてください（複数可）

HP・通りがかりに見て・チラシ・その他（ ）  
ご紹介で（紹介者様氏名 ）

## 4、同じ症状で悩む方々へ、一言メッセージをお願いします！

三川先生に治せない症状は無いです。  
親身になって相談にのって下さい。  
一度相談してみてもいい！



イニシャル	K・N
性別	女

回答いただきありがとうございました、  
またのご来院、お待ちしております！

