★患者様の声をお聞かせ下さい★

いつも当院をご利用頂きありがとうございます。当院では、大切な患者様に「最高の治療」と「親身な対応」を提供したいと考えており、「患者様の声」を募っております。あなた様のお声が、実際に私たちの力となり、今後同じように痛みや疲労でお困りの方の参考になると思います。**当院に通院するようになったきっかけや当時の悩み、痛む部位、施術を受けた感想**について教えてください。同じ悩みや痛みを持つ方へのメッセージも込めて是非とも一言頂ければ幸いです。

9月下旬に交通事故にあい体のあちこちに違和感を感じていたところ、たまたま通りがかりに看板を見て通院する事にしました。施術も良く交通事故の保険について詳しくなかったのですが、保険会社さんとの対応も含めて真摯に相談にのっていただきました。今は治療に専念できています。こちらで治療を始めて本当によかったです。

お名前:（　　）**性別:**（男）**年齢:**（33）

住まい地域:（鈴鹿市岸岡町）**職業:**（教員）

★あなたのお声が現在痛みや疲労などでお困りの方の参考になれば幸いです。
あなた様のお声を、今後HP、院内、チラシなどに掲載してもよろしいでしょうか？
以下にチェックをつけてください。

☐ 写真つきでOK ☐ OK ☑ イニシャルならOK ☐ いいえ

ご協力ありがとうございます！今後も、より一層の技術力、サービスの向上を目指します。