

# ★ 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。

ゴルフのような症状が出た為、再院へ行く。

初回から骨盤矯正していただき、2回3回続いた内に痛みが改善が

おほした。今では定期的に骨盤矯正と夜に歩くメンテナンスでほぼ

痛くなくなりました。初回から明らかに姿勢が良くなり、身体が軽くなった

のには驚きです。説明も丁寧にしてくださることに来て良かったです。

お名前: ( 豊川 武 ) 性別: ( 男 ) 年齢: ( 47 )

住まい地域: ( 津市一身田中野 ) 職業: ( 会社員 )

★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。