

\*\*\*\*\*

【都道府県】 ( 山形県 ) 【性別】 ( 男性 , 女性 ) 【年齢】 ( 40 ) 代

\*\*\*\*\*

【1】 **どのような症状**がありますか？

- 【痛い】 (場所: )
- 【凝り】 (場所: )
- 【痺れる】 (場所: )
- 【泌尿器・生殖器】 (前立腺・尿・勃起・射精)  【皮膚】 (痒い・湿疹・ただれ)
- 【その他】 ( )

【2】 数ある治療院の中から、**当店で決めた理由**をお聞かせ下さい。

- 出張しているから  希望の日時に予約が取れたから  他に見つからなかった
- 自分の症状について解説していたから
- その他 ( )

【3】 当店で**鍼灸治療を受けた感想**をお聞かせ下さい。

受けた後、目に見えて改善する一と感心。  
 継続的に治療を受けようと思ふ。