****

【性別】男性・女性　【年齢】（ 40 ）代　【都道府県】（ 東京都 ）

****

■【質問 1】■

当店で「マッサージ」を受けて効果がありましたか？

☑【非常に効果があった】　□【効果あった】

□【少し効果があった】　□【効果があった気がする】

□【効果がない】

■【質問 2】■

当店の「マッサージ」を受けて「効果があった」と感じられる症状がありましたら、具体的にご記入お願い致します。

☑体が軽くなった

☑体の疲労感が消えた

□痛みが（軽減・解消）された

□トイレに行きたくなった（便・尿の排泄を促す）

☑足の浮腫みがとれた

□癒された

☑ぐっすり眠れた

□その他（　　）

■【質問 3】■

当店の「マッサージ」を受けて「良かった」と思う事がありましたらご記入お願い致します。

2012年1月に腎臓病を患い慢性的に抱える
足の浮腫みや疲労感から少しでも解放されたい
思いからマッサージを受けるようになりました。
定期的に来ていただくことで、体が楽になる
ので現在も続けています。
マッサージを受けて日常の生活が送れる事が
「良かった」と思います。