

\*\*\*\*\*  
【性別】 男性・女性 【年齢】 ( 60 ) 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）  
 足の浮腫みをとれた  
 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。

可愛い孫を見ると抱き上げてしまうので  
うでの痛みや肩こりが生じる様になりました。  
今までマッサージを受けた事がなかったが  
毎週楽しみにします。