

性別 男性 ・ 女性 (任意)

ご年齢 10歳代 5年生 (任意)

Q. 当院をお知りになったきっかけは何ですか？

口コミ ・ 看板 ・ 自宅近く ・ 新聞、チラシ
インターネット ・ その他 ()

Q. 当院の印象（第一印象）や施術の感想を教えてください。

とてもよくなりました。大満足です。

Q. 当院をご家族・ご友人にご紹介頂けるとしたら、どのようにお伝え頂けますか？

先生がとても優しく、親切です。ぜひぜひ。

Q. 今後当院に期待することは何ですか？

ご協力有難うございました！