

～アンケートシート～

本日は、ご来院いただきありがとうございました。

当院は、鍼灸院専門の口コミサイト「しんきゅうコンパス」に店舗登録しております。

当院へのご意見・ご要望・感想をしんきゅうコンパス上に掲載させて頂きたいと
思いますので、ご協力をお願いいたします。

※お手数ですが、全ての欄を記入いただけます様、よろしくお願ひいたします。

※必須 院名:

※必須 ご利用日: 年 月 日

※必須 お名前(非公開):

※必須 ニックネーム:

※必須 メールアドレス(非公開):

※必須 性別: 男 · 女

※必須 年代: 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上

Q1:満足度(5段階評価で○をつけてください)

(5:とても満足 4:満足 3:普通 2:不満 1:とても不満)

Q2:ご来院の感想

Q3:本日のご利用金額(任意)

円