

## アンケートご協力をお願い

このアンケートは、当院ホームページに掲載させていただく可能性がございます。  
ご了承いただける方は、アンケートのご回答にご協力をお願いいたします。

名前(イニシャル可)・性別

年齢

ご職業

M (男・女)

28 歳

主婦

Q1.どのような症状で受診されましたか？

肩こり、頭痛

Q2.バイタルリアクトセラピーを受けてみて、いかがでしたか？

頭痛がすごくひどくて薬を飲まないと動けないうらいたったのが

2、3回通ったぐらいから頭痛がなくなると、薬も飲むことも

なくなりました！ここへ来てよかったです！！

Q3.他院との違いはどのようなところにあると感じましたか？

詳しい整体イコールもみほぐしのイメージがあったのであが

アキシスはレントゲンも撮ってそこから骨を治していく感じで

その違いから他とは違ってたと思いました。

Q4.その他、当院の感想をお聞かせください。

毎回やるとなごに体がどんどん軽くなって、改善していく実感

があります。家族、友達にもオススメしてます。

ご協力ありがとうございました！  
Axis治療院