********************	*******
【都道府県】(東京) 【性別】(男性・女性) 【年齢】	(之)代
*************************	********
【1】どのような症状がありますか?	
□【痛い】 (場所:)
□【凝り】 (場所:)
□【痺れる】 (場所:)
□【泌尿器・生殖器】 (前立腺・尿・勃起・射精) □【皮膚】(痒い)	・湿疹・ただれ)
□【その他】()
【2】数ある治療院の中から、当店に決めた理由をお聞かせ下さい。	
□ 出張しているから □ 希望の日時に予約が取れたから □ 他に	見つからなかった
□ 自分の症状について解説していたから	
日子の他(以前、対応に頂き、効果だあ、たため。)

【3】当店で鍼灸治療を受けた感想をお聞かせ下さい。

不見議と遅みが消えるので、おどろきます。効果がじゅでぶい指っの解ると、参りかります。