

# 患者様アンケート

Q 1. あなたの性別を教えてください。

男  女

Q 2. あなたの年齢をお答えください。

10代  20代  30代  40代  
 50代  60代  70代  80代以上

Q 3. エルピオをどのようにお知りになりましたか。

当接骨院  他接骨院  エステ  
 ぱど(広告)  知人の紹介  
 インターネット  その他 ( )

Q 4. エルピオ施術前、お身体はどのような症状でしたか。

( 歩行困難 氣味 筋力低下 などから )  
( )

Q 5. エルピオを始める際の目的を教えてください。

( 筋肉 向上 )

Q 6. Q 4 の症状は変化してきましたか。

とても良い  良い  普通  あまり良くない  悪い

Q 7. コースを教えてください。(複数回答可)

1回  6回コース  12回コース  
 24回コース  36回コース  36回以上

ご感想などございましたら、ご記入ください。

なかなかの時間かかるけど、ゆめゆめには良かった。また  
助かっています。