

## あなたの声をお聞かせください

アストロではより一層、皆様のご期待に応えていきたいと考えております。皆様の喜びの声ほど、私たちの活動に情熱とやりがいを与えてくれるものはございません。ぜひ、率直なご意見、ご感想をお聞かせください。

Q1:アストロのサービスを利用する前はどんなお悩みがありましたか？

左上股が疼けない。

Q2:そのお悩みを解決される為になにをされていましたか？

特になし。

Q3:それを行うと、どんな効果がありましたか？

なかった。

Q4:たくさんのリハビリサービスがある中でなぜ、アストロの利用を決めたのですか？

アールやトレーニングで前面に出している点か特徴的だった。

Q5:アストロでの問診・カウンセリング・トレーニングはいかがでしたか？

カウンセリングは良かったしよく話を聞いてくれたという印象。

Q6:他のリハビリサービスと比べてどこが違うところがありましたか？

アールやトレーニングが特徴的だと思う。トレーニングは、目撃的にアールにいると思う。

Q7:同じような症状を持っておられる方にメッセージをお願いいたします。

お互い頑張りましょう。  
前に進んでいけば、何に起こります。

■お名前 尾下裕紀

上記の感想を、サイト紙面などで掲載する場合、**お名前**を載せてもよろしいでしょうか？

はい、許可します。       匿名なら許可します。       今回は辞退します。

アンケートにご協力ありがとうございました。

アストロ 代表 尾下裕紀