

当施設は皆様の悩みを笑顔に返れる場所であり続けたいと考えております。
今後、よりよい施設にする為、皆様にアンケートのご協力を頂いております。
お手数ですがご協力お願いいたします。

お客様の声 (ヘッドケア)

Q1. どのようなお悩みで来店しましたか？

頭痛

Q2. 施術を受けてどの様になりましたか？

頭が軽くなりました。

Q3. スタッフの対応、施設の雰囲気はどうでしたか？

優しく、お話ししながらリラックスできました。
施設の雰囲気も良く、おちついていました。
照明も程よく

Q4. 今後当店をご利用する方に一言あればお願いします！

ベッドの寝心地が良くリラックスでき、^{*}眠たくなるほど気持ちいいです!!

お住まい 和歌山

ニックネーム か-りん

年齢 20 代

ご協力いただきありがとうございました。