

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。

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？

左がわの偏頭痛、目の疲れ

Q2. 施術を受けてどの様になりましたか？

目と頭が冴えてスッキリしたように感じました。

Q3. スタッフの対応、施設の雰囲気はどうでしたか？

丁寧に対応してくださり、しっかりとカウンセリングをさせていただいたのでとても良かったです。

また、清潔感があり、ゆっくりできました。

Q4. 今後当店をご利用する方に一言あればお願いします！

お住まい 奈良県奈良市

ニックネーム マサユキ

年齢 20 代

ご協力いただきありがとうございました。