

施術を受けて率直なご意見 感じられたことなど、お聞かせください。

院内やHP掲載予定です。ご了承ください。

☆お名前イニシャルOK K.K

☆性別 男 ・ 女 年齢 10 歳

☆どのような症状（痛み、痺れなど）が、どのよう
になったかをお教えてください。

また楽しむバスケットができるのでうれしいです。
痛みを感じたときは「あーっ」としてバスケットが振動で
きなから樹に卒業できたからやっと楽しむことができます。
先生方ありがとうございました。

ありがとうございましたm(_)_m 今後の反省材料とさせていただきます。