

快適な治療を受けていただくためにアンケートにご協力をお願いします

お客様アンケート

1. あなたの性別をお答えください。

☐ 男 ☒ 女

2. あなたの年齢をお答えください。

☒ 10歳未満 ☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代
☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80才以上

3. ドクターの対応はいかがでしたか？

☒ 良い ☐ まあ良い ☐ ふつう ☐ やや悪い ☐ 悪い

[とてもしんせつにしてくれてありがとうございました]
ございました。

4. スタッフの対応はいかがでしたか？

☒ 良い ☐ まあ良い ☐ ふつう ☐ やや悪い ☐ 悪い

[いつもやさしいスタッフが来てくれて
ありがとうございました。]

5. 院内の様子はいかがでしたか？

☒ 清潔 ☐ まあ清潔 ☐ ふつう ☐ やや不潔 ☐ 不潔

[とてもきれいで、先生たちもみんな]
びじんで、きれいで、やさしくしてくれました。

6. 改善してほしい点がありますか？

[]

7. ご意見、感想などございましたら、ご記入ください。

[先生へ わたしの歯をきれいにして
くれてありがとうございました。]

8. ホームページへの掲載

☒ 可 ☐ 不可

ご協力ありがとうございました。
さくら歯科医院・スタッフ一同

