

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 普通 やや悪い 悪い

[]

4. スタッフの対応はいかがでしたか？

良い まあ良い 普通 やや悪い 悪い

[]

5. 院内の様子はいかがでしたか？

清潔 まあ清潔 普通 やや不潔 不潔

[]

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。

[さいねーに見て診察にいただったので感謝します
女性ばかりのスタッフでがんばっていらっしゃるのが素晴らしいと思いました]

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

