

・ O 脚矯正を他の治療院でしたことがありますか。

ある

ない

・ 雑誌や TV などで紹介されている O 脚矯正を行ったことがありますか。

ある

ない

以下、ご承諾いただいた方のみ施術させていただきます。

・ 施術後のアドバイスを守っていただくと、施術回数が少なくすむ場合があります。

・ 美しい姿勢、歩き方もアドバイスさせていただきます。

・ 週に 3 回の施術をオススメします。

・ 当院では改善が期待できない O 脚もあることをご了承ください。

(事前検査時にお伝えさせていただきます)

・ 10 回に一度、写真を撮らせていただき、施術の前後の画像を facebook やホームページなど、インターネットに掲載させていただきます。(お顔は写しません)

・ 当院では、施術後の怪我や痛み・不調に関しては、いかなる場合も返金・賠償には応じられません。

以上のことを承諾いたします。

はい

いいえ

年 月 日	住所
お名前	携帯番号