

あなたの声を是非お聞かせください

このたびはDRT 全国強化セミナーに御参加いただきましてありがとうございました。

先生のご意見をお聞かせいただき、今後のセミナー内容に反映したいと考えております。どんなことでも結構です。

率直なご意見・ご感想をお聞かせ下さい。

Q1: セミナーに参加する前はどんなことに悩んでいたのでしょうか？またはどうなりたいと思っていましたか？

~~書籍資料~~ 自費診療のXチューブが悩んでおり、導入も考えていた

Q2: 実際に参加してみてもの率直な感想を教えてください。

救急の書や検査を重視していたので安心でした。

Q3: DRT を先生の院でどのように導入できると思いますか？そのように思う理由もお教え下さい。

保険外の患者様又は、保険適用外の患者様に!!

Q4: 今回のセミナーに参加して、参加前の自分と比べて1番変化・成長したと思うところを教えてください。

整理理論以外の話や著者ご方も紹介。素直に違う角度から見たのは勉強になりました

※アンケートにご協力頂きまして有難うございました。今回のアンケートは次のセミナーをより良くしていくための参考にさせていただきます。またセミナーの感想はメールマガジンなどで使わせていただくことがあります。

■お名前 水川 竜希

■治療院名 こみなと接骨院