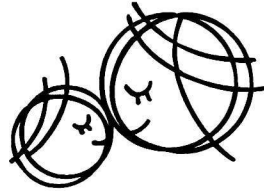


ママとこどものはいしゃさん 講演アンケート & 加盟相談申込書



ママとこどものはいしゃさん®

本日は、「ママとこどものはいしゃさん」グループ代表 福岡 真理の講演をご清聴頂き、誠にありがとうございます。本講演に関する皆さまの率直なご意見・ご感想、また、福岡に更に聞いてみたいこと、質問してみたいことなど、どんなことでも結構ですので、下記にご記入いただけましたら幸いです。

本講演のご感想についてご記入をお願いいたします

Q1. 本講演の満足度はいかがでしたか？

非常に良かった 良かった 普通 やや不満足 不満足

Q2. 本講演のご意見・ご感想、更にお聞きになりたいことなどをお聞かせください

弊 社 社 取 組 ん で い た 情 報 院 館 の 考 え 方 と 一 致 し て 大 変 勇 気 的 な 考 え 方
で し た 。 又 是 非 情 報 交 換 さ せ て 頂 け ば 幸 い で す 。
紹 介 な り ざ と じ っ ず い ま し た 。

※コメントをHPやFacebookで掲載させて頂いてもよろしいですか？

医院名・名前も掲載OK イニシャルなら掲載OK 掲載NG

「ママとこどものはいしゃさん」グループ院加盟に関して

「ママとこどものはいしゃさん」グループ加盟へのご関心をお聞かせください。

【下記のいずれかに☑をお願いします】

- 「加盟審査」を希望する
 モデル医院(兵庫県加東市)を見学してから審査・入会の詳細を聞きたい
 加盟に興味はない

医院名	氏名 (役職:)
電話番号	E-mail
ご質問・ご要望などあればご記入ください	

ご記入ありがとうございます。後日改めまして弊社よりメールまたはお電話にてご連絡差し上げます。