



東京メンタルヘルス

ご利用の皆様の声アンケート

この度は、東京メンタルヘルス「ご利用の皆様の声アンケート」にご協力いただきありがとうございます。

よりよいカウンセリングのために、あなたの貴重なご意見を頂戴できればと思います、よろしくお願い申し上げます。

イニシャル・ニックネーム

性別

年齢・年代

X

男性 / 女性

60 歳

どんなことにお悩みで東京メンタルヘルスをご利用いただきましたか？

天婦問題

どうやって東京メンタルヘルスをお知りになりましたか？

職場の契約

ご利用いただいていた率直なご感想・ご意見と共に、あなたの中での変化や気づきがあればお教えてください。

前向きな考え方を教えていただいた。

日常生活に活用させていただいています。

生き変わった。

ご協力ありがとうございました。こちらのアンケートは、ホームページに「ご利用の皆様の声」として掲載させていただきます。掲載の許可については、右記のご質問にお答え下さい。今後とも、東京メンタルヘルスを何卒よろしくお願い申し上げます。

ホームページの掲載について

OK / NG