



# 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、よろしくお願ひ申し上げます。

イニシャル・ニックネーム

性別

年齢・年代

I・T

男性 / 女性

50代 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？

家庭の問題があり、夫婦の意見が違っていたこと

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？

職場の紹介

ご利用いただいての率直なご感想・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。

夫婦間のコミュニケーションのしかたを教えて貰った

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ひ申し上げます。

ホームページの掲載について

OK / NG