

デザイン④

枠内は変更できる項目です

表面

- *は削除可
- ①診察券 or 施術券*
 - ②No.*
 - ③保険証の種類*
 - ④整骨院名
 - ⑤施術時間
 - ⑥住所
 - ⑦電話番号

オレンジ

グリーン

ブルー

ピンク

裏面

| 月日 | 曜 | 時間 | 月日 | 曜 | 時間 | 月日 | 曜 | 時間 |
|-------|---|----|-------|---|----|-------|---|----|
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |
| / () | : | | / () | : | | / () | : | |

① 当日の電話予約可
予約時間に来院できない場合は必ずお電話ください

①メッセージ (50文字以内)

オレンジ

グリーン

ブルー

ピンク