

デザイン⑤

赤枠内は変更できる項目です

表面



グリーン

*は削除可

- ① 診察券 or 施術券*
- ② No.*
- 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



ブルー



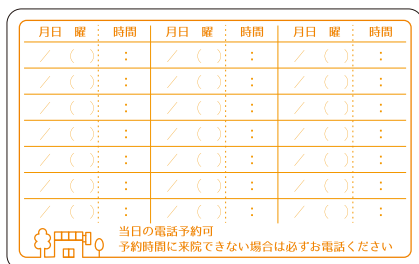
ピンク

裏面



グリーン

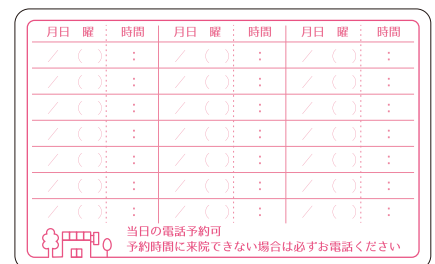
①メッセージ (50文字以内)



オレンジ



ブルー



ピンク