

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

ブルー



オレンジ



グリーン



ピンク

裏面



①メッセージ (50文字以内)

ブルー



オレンジ



グリーン



ピンク