

脱毛カルテ 管理表

会員NO. _____

店

お名前

日付	曜日	施術箇所数	施術箇所	金額	備考	担当	他店
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				
			レベル				

			発				