

# 発熱外来受診申込書

申込み日		令和 年 月 日	午前 午後	時 分
受診者	フリガナ			性別
	氏名			男 ・ 女
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 歳		
	住所	〒 _____ 県 都 府 道 _____		
	自宅 電話	_____		
	携帯	_____		
勤務先又学校	勤務先 学校名			
	所在地	〒 _____ 電話 _____		

※当院をどこでお知りになりましたか

- ①インターネット    ②看板    ③救急車  
 ④駅の広告    ⑤知人の紹介    ⑥その他(                      )