

受診登録シート

— 久しぶりにご来院の方用 —

年 月 日初診 (記入しないで下さい)

婦人科・泌尿器科

カルテNo. (記入しないで下さい)

加藤レディスクリニック

< 妻 >

ふりがな

お名前 生年月日 S/H 年 月 日 年齢 歳

〒 -

ご住所

自宅 TEL () - 携帯 TEL () -

ご職業

勤務先名 勤務先 TEL () - (差し支えなければご記入下さい)

(注) ご住所は、当院より請求書、お知らせ等が発生した場合のご郵送先となります。また、ご自宅、携帯 TEL は、当院より確認等が発生した場合のご連絡先となります。やむをえず、現在お住まいのご住所と異なる連絡先の登録をご希望の場合は、予め受付にお申し出下さい。

< 夫 >

ふりがな

お名前 生年月日 S/H 年 月 日 年齢 歳

〒 -

ご住所

自宅 TEL () - 携帯 TEL () -

ご職業

勤務先名 勤務先 TEL () - (差し支えなければご記入下さい)

(注) ご住所は、当院より請求書、お知らせ等が発生した場合のご郵送先となります。また、ご自宅、携帯 TEL は、当院より確認等が発生した場合のご連絡先となります。やむをえず、現在お住まいのご住所と異なる連絡先の登録をご希望の場合は、予め受付にお申し出下さい。

※海外在住の方は次の欄もご記入ください。

①日本滞在時の連絡先

自宅 ・ 実家 (お名前: 様方) ・ その他 (お名前:)

〒 -

ご住所

自宅 TEL () - 携帯 TEL () -

②郵送物の送付先

現住所 (海外) への送付希望 ・ 日本滞在時の住所への送付希望

③E-MAIL アドレス

@