

②

いそむらファミリークリニック

# カルテ番号発行申込用紙

職員記入欄	
受付日	
NO	

こちらの申込用紙は、インフルエンザ予防接種のWEB予約時に必要なカルテ番号の作成のみを行います。  
 申込用紙を提出後、予約専用WEBページへお進み頂き、『カルテ番号照会』を行ってください。

カルテ番号は、用紙提出後、数時間～翌診療日までには作成されます。

インフルエンザ予約開始日 WEB:10/1(日) 12:00より FAX:10/8(日)より

※ 必要事項をご記入のうえ、FAX又はクリニック受付へ提出ください。

※ 『診察券』自体のお渡しはございません。

**FAX0586-72-7112**

住所	〒 _____
TEL	( _____ ) _____

※住所が上記と異なる方は、新しい用紙でご記入ください。枠内すべてご記入ください。

ふりがな		生年月日	
氏名	男	M・T・S	
	女	H・R	年 月 日 ( 歳 )

ふりがな		生年月日	
氏名	男	M・T・S	
	女	H・R	年 月 日 ( 歳 )

ふりがな		生年月日	
氏名	男	M・T・S	
	女	H・R	年 月 日 ( 歳 )

ふりがな		生年月日	
氏名	男	M・T・S	
	女	H・R	年 月 日 ( 歳 )

ふりがな		生年月日	
氏名	男	M・T・S	
	女	H・R	年 月 日 ( 歳 )

《注意事項》

・ こちらの用紙ではインフルエンザ予防接種の予約はお取り出来ません。