

# 診療申込書

カルテ番号										希望される 診療科	
										科	
ふりがな											
氏名										男 女	
明治・昭和 大正・平成			年		月		日生		才		
住 所	〒 <input type="text"/>										
電	( )	-									
話	( )	-									
<p>・該当する方に ○をつけて下さい</p> <h2>交通・労災</h2>											
<p>●当院をお選びいただいた理由</p> <p>1.他院からの紹介                      3.公開医学講座で知って</p> <p>2.新聞、雑誌の記事をみて                      4.友人・知人に勧められて</p> <p>5.その他( )</p>											