

はるこどもクリニック
初診申込書

ふりがな		性別	男 女		
氏名		生年月日	昭・平 (〒 - -)	年月日	
住所		市・郡 丁目 -		町	号室
電話	自宅	() -			
	緊急	() -			
	連絡先	お名前 【 】			

○よろしければアンケートにご協力をお願いします。

◆**当院をどのように知りましたか？**

- ◇新聞 ◇雑誌 (メデイカルページ・函楽など) ◇広告 ◇著書
- ◇紹介 (友人・知人、他院など)
- ◇インターネット (HP・口コミサイトなど)
- ◇講演会 (子育て・アドラー心理学など) ◇健診 (保育所健診など)
- ◇そのほか、ご自由にお書きください。

★発熱が続く場合は、以下の体温記録表に記録し、受診の際にお持ち下さい。

お名前	年齢	才	ヶ月	男・女
-----	----	---	----	-----

はるこどもクリニック

体温記録表	月 日				月 日				月 日				月 日				月 日			
	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時
40°C																				
39°C																				
38°C																				
37°C																				
36°C																				
解熱剤 (使用時○)																				
症状や気になったこと																				