

面会申込書

申込日： 月 日 時 分

患者名 PATIENT	様	お部屋番号 ROOM NUMBER	
面会者名 YOUR NAME	様	面会証番号 (当院記入)	
お電話番号 PHONE NUMBER	※ 万一、面会証を返却せずにお帰りの場合、ご連絡させて頂く場合がございます。		
車種 CAR LICENSE		車番 CAR NUMBER	
面会者名 (複数記入) GROUP MEMBERS	様	面会証番号 (当院記入)	
	様	面会証番号 (当院記入)	
	様	面会証番号 (当院記入)	
	様	面会証番号 (当院記入)	

※ 16歳以上の方が記入対象となります。

—ご記入いただいた情報の取り扱いについて—

当院が目的として定める範囲内において当病院内のみで利用され、この範囲を出る場合も本人の了解なしに利用されることはありません。また、法律等の執行に伴う正当な事由がある場合を除き、いかなる理由があっても、第三者に個人情報が開示・利用されることはありません。

<記入例>

※ 記入後は、中央受付へご提出ください。

グレー色の項目をご記入ください。

必ずお電話番号をご記入ください

お車でご来院の場合、車種・車番をご記入ください。

複数でご来院の場合、他の方はこちらにご記入ください。
16歳以上の方が対象です。

面会申込書			
申込日： 月 日 時 分			
患者名 PATIENT	パルモア 花子 様	お部屋番号 ROOM NUMBER	300
面会者名 YOUR NAME	パルモア 太郎 様	面会証番号 (当院記入)	
お電話番号 PHONE NUMBER	※ 万一、面会証を返却せずにお帰りの場合、ご連絡させて頂く場合がございます。 078 - 321 - 6000		
車種 CAR LICENSE	000000	車番 CAR NUMBER	XX - XX
面会者名 (複数記入) GROUP MEMBERS	パルモア 一郎 様	面会証番号 (当院記入)	
	パルモア 二郎 様	面会証番号 (当院記入)	
	様	面会証番号 (当院記入)	
	様	面会証番号 (当院記入)	
※ 16歳以上の方が記入対象となります。			
—ご記入いただいた情報の取り扱いについて— 当院が目的として定める範囲内において当病院内のみで利用され、この範囲を出る場合も本人の了解なしに利用されることはありません。また、法律等の執行に伴う正当な事由がある場合を除き、いかなる理由があっても、第三者に個人情報が開示・利用されることはありません。			



←<切り取り線>