

# いずみ診療所 外来訓練 初診予約 申込書

記入日: 年 月 日

患者様氏名:	様	男	・	女
生年月日:	年	月	日生	( )歳
電話番号:	( )			
受診歴(いずれかに ○ )	あり	・	なし	
返信先FAX番号	( )			

- 注1. 初診予約は、月・火・木・金の午前枠となります。
- 注2. 希望日については、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。
- 注3. 診療時間は、約30分～1時間。その後、ご希望の場合は施設見学をして頂きます。

希望の曜日:	(いずれかに○)	月	・	火	・	木	・	金
施設見学の希望:	(いずれかに○)	あり	・	なし				

こどもデイケアいずみ いずみ診療所

初診予約窓口: 電話 072-421-3000

FAX 072-446-2234

〒 597-0046

大阪府貝塚市東山2-1-1

診療予約票を後日FAXにて記載された番号に  
送付させていただきます。