

お電話で新型コロナワクチン予防接種の予約をお取りいただいた方へ

予防接種の為、カルテを事前に作成いたします。カルテの作成の為、下記の初診申込用紙にご記載のうえ（*は必ずご記入下さい）、身分証のコピーを添付していただきFAXにて送信をお願いします。

和歌山生協病院附属診療所 医事課 宛

FAX 073-474-2387

初診申し込み用紙

カルテ番号	
-------	--

※太線の枠内のみ、ご記入ください。

申込日	年 月 日
* ふりがな	男
* 氏 名	・ 女
* 生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
* 住 所	
* 電話番号	() -
和歌山中央医療生活協同組合に加入されていますか？ はい ・ いいえ 当院は、組合員の出資金によって、運営されています。 未加入の方は、ご理解の上、組合への加入をお願いします。	

個人情報の取り扱いについて

当院が知り得た個人情報は、
治療に関わる緊急連絡等で使用する
場合があります。

身分証（添付欄）保険証・運転免許証など

--