

FAX送信票 (返信用)

大阪府小児救急電話相談 上本町事務所

FAX: 06-6768-9098

小児救急電話相談 2022年 11月 出務希望日

| | |
|-----|--|
| ご氏名 | |
|-----|--|

連絡簿記載内容の変更時のみ記入

| | |
|-----------|--|
| 携帯電話 | |
| メールアドレス | |
| 問い合わせ希望 | |
| 事務局連絡用メール | |

★都合の付く日はすべてお知らせください。(希望日◎、都合の付く日○)

| 11月 | | | 【相談時間】: 20時~翌朝8時 19時~23時 | | | | | |
|--------|---------|--------|-----------------------------|---------|--------|--------|---------|--------|
| 相談時間 | 19時-23時 | 20時-8時 | 相談時間 | 19時-23時 | 20時-8時 | 相談時間 | 19時-23時 | 20時-8時 |
| 1 (火) | | | 11 (金) | | | 21 (月) | | |
| 2 (水) | | | 12 (土) | | | 22 (火) | | |
| 3 (木) | | | 13 (日) | | | 23 (水) | | |
| 4 (金) | | | 14 (月) | | | 24 (木) | | |
| 5 (土) | | | 15 (火) | | | 25 (金) | | |
| 6 (日) | | | 16 (水) | | | 26 (土) | | |
| 7 (月) | | | 17 (木) | | | 27 (日) | | |
| 8 (火) | | | 18 (金) | | | 28 (月) | | |
| 9 (水) | | | 19 (土) | | | 29 (火) | | |
| 10 (木) | | | 20 (日) | | | 30 (水) | | |

★◎および○をつけた以外の日でも調整できますか？

はい / いいえ

【備考欄】

★FAXで9月25日までに返送してください。