

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

2023 年

1

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○)

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

★FAXで11月25日までに返送してください。