

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

2 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○)

2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 (水)				11 (土)				21 (火)			
2 (木)				12 (日)				22 (水)			
3 (金)				13 (月)				23 (木)			
4 (土)				14 (火)				24 (金)			
5 (日)				15 (水)				25 (土)			
6 (月)				16 (木)				26 (日)			
7 (火)				17 (金)				27 (月)			
8 (水)				18 (土)				28 (火)			
9 (木)				19 (日)							
10 (金)				20 (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											
【備考欄】											

★FAXで12月25日までに返送してください。