



新患受付票

カルテNO

202 . . (:)

フリガナ		☐ 男 Male ☐ 女 Female	生年月日 Date of birth
氏名 Child's name		Age 年齢 才 years-old	昭和S ・ 平成H ・ 令和R 年 月 日 year month day
住所 Address	〒 —		
携帯☎ mobile phone	— — 母 ・ 父 ・ 本人 ・ ()	自宅☎ home phone	— —
	Who does this phone number belong to? ☐ mother ☐ father ☐ my cell phone	Language Nationality	