|  |  |
| --- | --- |
| ○○・ | **⑤にすること**かかりつけの　　　　　Ｒｈ ＋・－　　　型んでいる　　　　　　　　　　　 　アレルギー　　　　　　　　　　　 　 |
| **①のこと**ふりがな　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **⑥** |
| **②**との(Fax) 　　　　　　　　　　　との(Fax) |  |
| **③おいしたいこと**　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |  |
| **④やにすること**　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 | あなたのけがです。カードをいてください。発行　○○市・町○○部○○○○課　　　電話　000-000-0000　FAX 000-000-0000 |