はい ・ いいえ ・ おなかの異合が悪い・ ・ でいた	S. 11.18 fr.		
世所			
日中連絡先			
日中連絡先	1±71		
治療を受けるお子様について記入してください。 1、今日、来院されたのはなぜですか? ・痛みがあるから ・虫歯があるから ・夢並びが気になるから ・その他( 2、今まで歯歯の治療を受けたことがありますか? はい ・ いいえ ・ まあまあ 4、今回、本院でどの程度の治療を希望しますか? 痛い歯だけ ・ 悪い歯は全部 5、現在の健康が態はいかがですか? ・健康 ・風邪気味 ・おなかの具合が悪い ・予防接種を受けた ・その他( 6、現在、何かくすりを飲んでいますか? はい ・ いいえ ・ かんはなんの薬ですか?(わかる範囲で) ( 7、今までに使用されたことのある薬に○を付けて下さい。 ・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド) 8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい ・ いいえ その時の病名はなんでしたか? ( ) 10、下配の病気にかかったことはありますか? はい ・ いいえ その時の病名はなんでしたか? ( ) 10、下配の病気にかかったことはありますか?あれば○を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー・貧血・リウマチ熱・ザんそく・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( 11、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気もよおお) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?	————————————————————— 日山連終先		
<ul> <li>1、今日、来院されたのはなぜですか?         <ul> <li>痛みがあるから</li> <li>・理加ているから</li> <li>・適がとれたから</li> <li>・適並びが気になるから</li> <li>・その他(</li> </ul> </li> <li>2、今まで歯の治療を受けたことがありますか?</li></ul>			
・その他(2、今まで歯の治療を受けたことがありますか?はい・いいえ・まあまあ3、その時、上手に治療をさせましたか?はい・いいえ・まあまあ5、現在の健康状態はいかがですか?・健康・風邪気味・おなかの具合が悪い・予防接種を受けた・その他(3、現在、何かくすりを飲んでいますか?はい・心いえそれはなんの薬ですか?(わかる範囲で)が、当野皮質ホルモン(ステロイド)を表では使用されたことのある薬に〇を付けて下さい。・歯科用麻醉薬・アスピリン・ペニシリン・副腎皮質ホルモン(ステロイド)を表で前のが関してアレルギー反応を起こしたことはありますか?はい・いいえぞの時の病名はなんでしたか?(1の、下記の病気にかかったことはありますか?おれば〇を付けて下さい。・心臓疾患・腎臓疾患・血液疾患・肝臓疾患・糖尿病・自家中毒・アレルギー・貧血・リウマチ熱・ぜんそく・アトピー性皮膚炎・ケイレン・情緒不安定・心身障害児・その他(3・1、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす)・よく熱を出すいびきをかく・食物を吐きやすい・風邪をひきやすい・鬼邪をひきやすい。鬼邪をひきやすい、鬼邪をひきかすい、食物を吐きやすい・鬼邪をひきやすい、ないびきをかく・食物を吐きやすい・鬼邪をひきやすい、ないびきをかく・食物を吐きやすい・鬼邪をひきやすい、ないびきをかく・食物を吐きですい・気になることはありますか?あればご記入ください。  14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介(様)□本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □普通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?□はい□いいえ	1、今日、来院されたのはなぜですか?		
3、その時、上手に治療をさせましたか? はい ・ いいえ ・ まあまあ 4、今回、本院でどの程度の治療を希望しますか? 痛い歯だけ ・ 悪い歯は全部 5、現在の健康状態はいかがですか? ・ 健康 ・ 風邪気味 ・ おなかの具合が悪い ・ 予防接種を受けた ・ その他( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )		cから ・歯並びが気になるから )	
4、今回、本院でどの程度の治療を希望しますか? 痛い歯だけ ・ 悪い歯は全部 5、現在の健康状態はいかがですか? ・健康 ・ 風邪気味 ・ おなかの具合が悪い ・ 予防接種を受けた ・ その他( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	2、今まで歯の治療を受けたことがありま	ますか? はい ・ いいえ	
<ul> <li>5、現在の健康状態はいかがですか?         <ul> <li>・健康 ・風邪気味 ・おなかの具合が悪い ・予防接種を受けた・その他(</li> </ul> </li> <li>6、現在、何かくすりを飲んでいますか?             <ul> <li>それはなんの薬ですか?(わかる範囲で) (</li> <li>7、今までに使用されたことのある薬に○を付けて下さい。・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド)</li> <li>8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい ・ いいえその時の病名はなんでしたか? (</li> <li>10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば○を付けて下さい。・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんぞく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他(</li> <li>11、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい</li></ul></li></ul>	3、その時、上手に治療をさせましたか?	はい ・ いいえ ・ まあまあ	
・健康 ・風邪気味 ・おなかの具合が悪い ・予防接種を受けた ・その他( 6、現在、何かくすりを飲んでいますか? はい ・ いいえ それはなんの薬ですか?(わかる範囲で) 7、今までに使用されたことのある薬に〇を付けて下さい。 ・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン(ステロイド) 8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい ・ いいえ その時の病名はなんでしたか? ( 10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば〇を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒 ・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( 11、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。 14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。 15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?	4、今回、本院でどの程度の治療を希望し	ますか? 痛い歯だけ 悪い歯は全部	
・その他( 6、現在、何かくすりを飲んでいますか? はい ・ いいえ それはなんの薬ですか?(わかる範囲で) ( 7、今までに使用されたことのある薬に〇を付けて下さい。 ・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド) 8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい・いいえ その時の病名はなんでしたか? ( 10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば〇を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( 11、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。 14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。 15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
<ul> <li>6、現在、何かくすりを飲んでいますか? はい ・ いいえ それはなんの薬ですか? (わかる範囲で) (</li></ul>		)具合が悪い・予防接種を受けた	
それはなんの薬ですか?(わかる範囲で) ( ) つ、今までに使用されたことのある薬に○を付けて下さい。 ・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド) 8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい・いいえ その時の病名はなんでしたか? ( ) 10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば○を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( ) 11、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい・いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入てさい。  15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ		)	
<ul> <li>7、今までに使用されたことのある薬に○を付けて下さい。・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド)</li> <li>8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい・いいえその時の病名はなんでしたか? ( )</li> <li>10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば○を付けて下さい。・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )</li> <li>11、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい</li> <li>12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい・いいえ</li> <li>13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。</li> <li>14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入でさい。</li> <li>15、当院をどのようにして知りましたか?□人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳</li> <li>16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?□はい □いいえ</li> </ul>			
・歯科用麻酔薬 ・アスピリン ・ペニシリン ・副腎皮質ホルモン (ステロイド) 8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい・いいえ その時の病名はなんでしたか? ( ) 10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば〇を付けて下さい。・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( ) 11、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい・いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。			
8、何かの薬に対してアレルギー反応を起こしたことはありますか? はい・いいえ 9、入院、あるいは手術を受けたことはありますか? はい ・ いいえ その時の病名はなんでしたか? ( ) 1 0、下記の病気にかかったことはありますか?あれば〇を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒 ・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( ) 1 1、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。			
その時の病名はなんでしたか? ( )  1 0、下記の病気にかかったことはありますか?あれば〇を付けて下さい。 ・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒 ・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )  1 1、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい  1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ  1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □普通っていた □電話帳  1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
<ul> <li>10、下記の病気にかかったことはありますか?あれば○を付けて下さい。         <ul> <li>・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )</li> </ul> </li> <li>11、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。         <ul> <li>・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい</li> </ul> </li> <li>12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ</li> <li>13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。</li> <li>14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。</li> <li>15、当院をどのようにして知りましたか?             <ul> <li>□人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳</li> <li>16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?□はい □いいえ</li> </ul> </li> </ul>	9、入院、あるいは手術を受けたことはあ	ありますか? はい ・ いいえ	
・心臓疾患 ・腎臓疾患 ・血液疾患 ・肝臓疾患 ・糖尿病 ・自家中毒 ・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )  1 1、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ	その時の病名はなんでしたか? (	)	
・アレルギー ・貧血 ・リウマチ熱 ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )  1 1、その他、該当するものがあれば〇を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい  1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ  1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳  1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
・ケイレン ・情緒不安定 ・心身障害児 ・その他( )  1 1、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。 ・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい  1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ  1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳  1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
<ul> <li>1 1、その他、該当するものがあれば○を付けて下さい。         <ul> <li>・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす)</li> <li>・よく熱を出す</li> <li>・いびきをかく</li> <li>・食物を吐きやすい</li> <li>・風邪をひきやすい</li> </ul> </li> <li>1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ</li> <li>1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。</li> <li>1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。</li> </ul> <li>1 5、当院をどのようにして知りましたか?         <ul> <li>□人からの紹介(</li> <li>様) □本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □普通っていた □電話帳</li> </ul> </li> <li>1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?         <ul> <li>□はい □いいえ</li> </ul> </li>			
・嘔吐反射が激しい(すぐに吐き気をもよおす) ・よく熱を出す ・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
・いびきをかく ・食物を吐きやすい ・風邪をひきやすい 1 2、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 1 3、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?□はい □いいえ			
12、今までフッ素塗布を受けたことがありますか? はい ・ いいえ 13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。  14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  15、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て□インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳  16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?□はい □いいえ			
<ul> <li>13、食べ方、お話の仕方、お口周りの事で、気になることはありますか?あればご記入ください。</li> <li>14、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。</li> <li>15、当院をどのようにして知りましたか?         <ul> <li>口人からの紹介(</li> <li>様) 口本の中での紹介を見て口インターネットホームページ 口普通っていた 口電話帳</li> <li>16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?口はい 口いいえ</li> </ul> </li> </ul>			
入ください。  1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。  1 5、当院をどのようにして知りましたか? □人からの紹介(様)□本の中での紹介を見て □インターネットホームページ□昔通っていた□電話帳  1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい□いいえ			
<ul> <li>1 4、その他、お子様について医師に伝えておいた方がよいと思われる事があればご記入下さい。</li> <li>1 5、当院をどのようにして知りましたか?         □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て         □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳</li> <li>1 6、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?         □はい □いいえ</li> </ul>		て、大いでなることはありようが、めれいなと記	
<ul> <li>入下さい。</li> <li>15、当院をどのようにして知りましたか?         □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て         □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳</li> <li>16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?         □はい □いいえ</li> </ul>	7( \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
<ul> <li>入下さい。</li> <li>15、当院をどのようにして知りましたか?         □人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て         □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳</li> <li>16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか?         □はい □いいえ</li> </ul>			
□人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ		ておいた方がよいと思われる事があればご記	
□人からの紹介( 様) □本の中での紹介を見て □インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ			
□インターネットホームページ □昔通っていた □電話帳 16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ	15、当院をどのようにして知りましたか	N.S.	
16、当院の予約日お知らせシステムにアドレスを登録されますか? □はい □いいえ	口人からの紹介(様	) □本の中での紹介を見て	
□はい □いいえ	□インターネットホームページ	□昔通っていた □電話帳	
	16、当院の予約日お知らせシステムに7	<sup>7</sup> ドレスを登録されますか?	
17、当医院での研究協力にご同意いただけますか?	口はい 口いいえ		
	17、当医院での研究協力にご同意いたか	- ごけますか?	
□はい  □いいえ		·	