

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐために問診票の記入をしていただいています。
ご理解とご協力のほどよろしくお願いします

記入日： 年 月 日

フリガナ		男 <input type="checkbox"/>	生年月日
氏名		女 <input type="checkbox"/>	大・昭・平・令 年 月 日
住所	〒□□□-□□□□		
電話番号			
来院時の体温（職員記入）	（ ）℃		

記入例

赤枠 内に記載した文字が読み取られます。

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐために問診票の記入をしていただいています。
ご理解とご協力のほどよろしくお願いします

	カタカナのみ	どちらか一方にチェック	いずれかに丸	記入日	2021年11月11日	数値のみ
ひらがな、カタカナ、漢字、アルファベットのみ	氏名	クレオ ゴロウ 呉天 五郎	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	生年月日	大・昭・(平)・令 10年9月3日	数値のみ
	住所	〒123-4567 東京都新宿1-2-3 新宿ビル12F				ひらがな、カタカナ、漢字、数字、記号、アルファベット複数行記載可能
	電話番号	090-1234-5678				数値、ハイフンのみ
	来院時の体温 (職員記入)	(36.8) °C				数値、ピリオドのみ