

健診にいらしゃった方へ

「3密」対策もご協力ください！

“接触時間の短縮のために”

○先生に聞きたいこと

○助産師に聞きたいこと

○看護師に聞きたいこと

○栄養士に聞きたいこと

○歯科衛生士に聞きたいこと

お名前 _____ **歳** _____ **か月**

あらかじめお書きください。ご協力お願いします。