

就诊日期等意愿调查

診察日程等の調整

- 请从医院月历中选择您方便的第1选择和第2选择日期。如翻译在时间上无法配合，敬请谅解。

病院が示すカレンダーの中から、あなたの都合のいい日の第1希望と第2希望を指で示してください。ただし、希望日に通訳が来れない場合もあります。

- 请在下表中的翻译性别要求（无要求・男・女・）上打勾。如翻译性别无法满足您的要求，敬请谅解。

希望する通訳の性別（希望なし・男・女）をこの紙の中にしてください。ただし、通訳の性別はあなたの希望に添えないことがあります。

翻译性别要求	<input type="checkbox"/> 无要求	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
希望する通訳の性別	希望なし		