## Scheduling the Date, etc. of Your Visit to the Hospital, etc.

診察日程等の調整

•	Please indicate your 1 <sup>st</sup> preference and 2 <sup>nd</sup> preference of the dates that suit you on the date on calendar given by the hospital. However, an interpreter may not be available on the date(s) you have indicated.					
	病院が示すカレンダーの中からい。ただし、希望日に通訳が表	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 が来れない場合もあります。				
•	• Please put a check mark ☑ in the box next to your preference of the sex (No preference					
	/Male/Female) of the interpreter. However, it may not be possible to match your preference					
	of the sex of the interpreter.					
	希望する通訳の性別(希望なし・男・女)をこの紙の中に <b>▽</b> 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。					
	Preference of interpreter's sex 希望する通訳の性別	□ No preference 希望なし	□ Male 男	□ Female 女		