

シャトル利用予約申込書

総務	受付	

申込日 令和 年 月 日

氏 名	
ご連絡先	TEL・携帯 性別 男・女
日 時	令和 年 月 日 () 時頃
行 先	日野記念病院 湖東記念病院 能登川病院
利用目的	<input type="checkbox"/> 外来受診 (科 / 予約 時 分) <input type="checkbox"/> 検査 (科 / 予約 時 分) <input type="checkbox"/> その他 ()
備 考	乗車人数 人 帰り利用 有・無

* シャトル予約運行は土曜日のみ

* 蒲生医療センター行きません。