

新型コロナウイルスPCR検査（自費診療）申込書 記入例

申込日 令和 2 年 11 月 2 日

予約日時	令和 2 年 11 月 5 日 9 時 ~ ※申し込みの前に必ずお電話で予約をお取りください。
ふりがな	はまつ たろう
漢字氏名	浜松 太郎
性別	男 ・ ☒ 女
生年月日	T ☒ S H R 55 年 4 月 1 日
連絡先	053-453-7111
住所	〒432-8580 浜松市中区富塚町328番地
検査目的	○印を記入ください ☒ 海外渡航のため ☐ 施設等に入所、入居するため ☐ 新型コロナウイルスにかかっているか心配なため ※症状がある方は検査できません。 ☐ その他（理由をご記入ください）
海外渡航目的の方のみご記入ください	渡航国：タイ 搭乗予定日：令和2年11月7日 ※当日はパスポートを必ず持参ください。
証明書	○印を記入ください ☐ 英語 ☐ 日本語 ☐ 不要 ☒ 指定用紙あり ※当日必ず持参ください。

申し込み先

Mail pcrjihi@hmedc.or.jp

Fax 053-452-9217