

にんにく注射 問診表

N O .

フリガナ

お名前

生年月日 T・S・H 年 月 日

ご住所

電話番号

勤務先

電話番号

緊急連絡先（携帯 etc.）

にんにく注射 （ 濃いめ ・ 薄め ） 希望

においが濃いか薄いかの違いで、注射の効能にはほとんど差がありません。

もしよろしければご協力ください。

[当院をお知りになったきっかけは？（複数回答可）]

ご紹介（ご家族 ご友人_____様 近所・通りがかり

ホームページ(PC・携帯) 電話帳 看板

その他（_____）

ご協力ありがとうございました。