

4 今までにかかった身体的病気について記入してください
緑内障 重症筋無力症 糖尿病 喘息 前立腺肥大症
その他 ご記入ください

5 ご家族について(同居の方は○をつけてください)

6 お酒タバコについて 酒 /日 タバコ 本/日

7 現在服用中の薬を分かる範囲でご記入ください

8 薬物アレルギーはありますか?

無い・有る()

9 出身地と最終学歴をお書きください

出身地() ()卒業

10 職業についてアルバイトやパートも含めご記入ください

11 その他参考になることがあればご自由におかきください

ご記入ありがとうございました。