

面会記入票

平成 22 年 月 日 (曜日)

面会先 (入院されている方)	階 号室	
	様	
面会予定時間	時 分 ~ 時 分 頃	
面会者(代表者)	(連絡先) TEL - -	(面会札) NO
	(お名前)	様 (他 名)
	入院されている方とのご関係、続柄等 ()	

* ご記入と面会札の着用は代表者の方のみで結構です。
ご記入後はナースステーションにご提出ください。