

安全のため

「本人確認」に

ご協力をお願いします

間違いを防ぐため、

全ての場所でご自身にて、

お名前
(氏名)

生年月日

を言っていたいただきます。



ご理解・ご協力のほど
よろしくお願いいたします。

東 鷺 宮 病 院

HIGASHI WASHINOMIYA HOSPITAL