

新型コロナウイルスの PCR 検査を受ける方へ/For a PCR test of SARS-CoV-2(Covid-19)

体温 (Body Temperature) () °C ※検査当日に計測します

フリガナ 名前 (漢字) /Name	
生年月日 Date of birth	S · H · R 年 月 日 () 才 () year () month () day
性別 Sex in the passport	<input type="checkbox"/> Male (男) <input type="checkbox"/> Female (女) <input type="checkbox"/> ()
住所 Address	〒
携帯番号 / 固定 Mobile phone	
* 中国渡航 (in case of China) 中国 (現地) の電話番号 (phone number in China)	診断書に記載必要 (A phone number in China must be stated in a certificate)
パスポート番号 Passport No.	
渡航先 (Final destination)	
乗継(経由)空港 (Transit airports if any)	
出国日 (Departure date)	年 月 日 (Y M D)
便名 (Flight number)	
出発時刻/出発空港 (Departure time and airport)	

ID: 日付 (date) 年(Y) 月(M) 日(D)

(医)太融寺町谷口医院 Taiyujicho Taniguchi Clinic