

オンライン面会 申込書

【申込者情報】

お名前（申込者）	
電話番号（申込者）	
LINEアカウント名	
ご関係	

【入院患者情報】

入院患者氏名			
入院病棟	<input type="checkbox"/> 4階西病棟	<input type="checkbox"/> 5階東病棟	<input type="checkbox"/> 5階西病棟
オンライン面会希望日		月	日
面会希望時間 ※面会時間は10分以内です。		時	分頃

【申込方法】

- 必要事項を記載し新患受付に提出して下さい。
- メールでのお申込みの場合は病院代表アドレスに送信して下さい。
病院代表アドレス (kazunohp@hspkazuno.kazuno.akita.jp)
- FAXでお申し込みの場合は0186-30-1439に送信してください。
- 面会日時が確定しましたら担当よりご連絡いたします。

【注意事項】

- 面会日時について、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- 無料通話アプリのLINEを使用しますので通話料はかかりませんが、データ通信料が発生しますので、WI-FIでのご利用をお勧めします。
- 端末の操作等で病棟スタッフが同席させていただきます。また、オンライン面会時間が10分になりましたらお声掛けさせていただく場合がございます。