



さいたま市子ども急患電話相談 FAX送信票  
FAX:03 - 5276 - 9043

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

お住まいの地域

さいたま市    西区    北区    大宮区    見沼区    中央区    桜区  
                 浦和区    南区    緑区    岩槻区    さいたま市外

相談対象者                      歳                      ヶ月                      男 / 女

FAX番号:                      -                      -

お名前                                      年齢                      歳代                      男 / 女

FAX返信の際に必要ですので、ご記入ください

相談内容