

カルテ登録用紙 Registration Card

日本の会社名 :

Co. name in Japan

現地会社名 (英語表記) :

Co. name in

今日の日付 : Today's Date _____ 年Y _____ 月M _____ 日D

お名前 : 姓 _____ 名 _____

ローマ字 Family _____ First _____

性別 Gender :

男M 女F

生年月日 Birthday :

_____ 年Y _____ 月M _____ 日D

フィリピンの住所 Address in the Phils.

フィリピンの携帯番号:(本人・夫・妻・父・母・その他)

Mobile Number in the Phils. :

固定番号 Landline:

フィリピンにご滞在の配偶者または親御さんのお名前

Name of the spouse or parents stay in the Philippines:

Name(ローマ字) :	続柄Relationship :
携帯 Mobile number :	
Name(ローマ字) :	続柄Relationship :
携帯 Mobile number :	

1. 海外傷害保険 Overseas Travel Insurance ()
2. 国民健康保険 KK (明細書 必要の有無 有 / 無)
3. 組合健康保険 KP (明細書 必要の有無 有 / 無)
4. いずれも使用せず None of the above