



さいたま市子ども急患電話相談 FAX 送信票

FAX:03-3776-0120

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

●相談対象者 歳 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

さいたま市子ども急患電話相談

FAX : 03—3776—0120