

(フリガナ)

氏 名 様

生 年 月 日 年 月 日

〒()

住 所

携 帯

T E L

携 帯 メール @

職 業 会社員・自営業・主婦・その他()

紹 介 者(様)・ホームページ・携帯サイト・看板・知人

希望するものに○をしてください。

1、自然妊娠

2、人工授精での妊娠

3、体外受精での妊娠

クリニックは何処に通院していますか？

いつから通院していますか？

直近の生理開始日はいつですか？ 年 月 日 (今日は生理何日目ですか？ 日目)

鍼(はり)の経験 有・無

灸(きゅう)の経験 有・無

整体の経験 有・無

肝臓を悪くされた事はありますか？ 有・無

腎臓を悪くされた事はありますか？ 有・無