

予約時間

10:00

検査対象者氏名

年齢

検体 ○印

① あずま たろう

43

唾液 綿棒

② あずま はなこ

12

唾液 綿棒

③ あずま じろう

2

唾液 綿棒

④

唾液 綿棒

連絡先 090-○○○○-○○○○

赤字は記入例です。

唾液が取れない3歳以下のお子さん
は保護者が綿棒で採取してください。