

臺北市檢查醫院辦理徵兵檢查聯絡紀錄

<p>聯絡事項</p>	<p><input type="checkbox"/>役男徵兵檢查事項</p> <p><input type="checkbox"/>役男專科檢查事項</p>
<p>發話內容</p>	<p><input type="checkbox"/>應於__年__月__日__午__時__分到檢</p> <p><input type="checkbox"/>請於__年__月__日__午補送病資</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p>
<p>發話人姓名 (單位、職稱)</p>	<p>○○醫院／體檢中心／護理長○○○</p>
<p>受話人姓名 (役男或其家屬)</p>	<p>大安區役男○○○(A123456789)</p> <p>或役男父○○○</p>
<p>通話日期及時間</p>	<p>1. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p> <p>2. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p> <p>3. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p> <p>4. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p> <p>5. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p> <p>6. __年__月__日__午__時__分至__時__分</p>
<p>備 註</p>	