

医療技術職 被服サイズ確認票

職員番号	
職種	
氏名	

希望する被服のサイズを「サイズ種類」から選択し、「希望サイズ」欄（太枠）へ記入してください。

<男性>

	品名	サイズ種類	希望サイズ (記入してください)
1	白衣（長衣）	S・M・L・LL・BL・特注	
2	上衣（ネイビー×ロゼ）	SS・S・M・L・2L・3L・4L・5L	
3	パンツ（ネイビー）	SS・S・M・L・2L・3L・4L・5L	

※ 上衣・下衣（パンツ）は男女兼用です。

<女性>

	品名	サイズ種類	希望サイズ (記入してください)
1	白衣（長衣）	S・M・L・LL・E-2	
2	上衣（ネイビー×ロゼ）	SS・S・M・L・2L・3L・4L・5L	
3	パンツ（ネイビー）	SS・S・M・L・2L・3L・4L・5L	
4	マタニティー上衣	M・L	
5	マタニティーパンツ	M・L	

※ 上衣・下衣（パンツ）は男女兼用です。

※4・5は、現在妊娠中で必要な方のみお願いします。

問い合わせ：産業医科大学病院の方⇒病院管理課 用度係 TEL：093-691-7301
若松病院の方 ⇒(若松病院)病院管理課 TEL：093-285-3200