



会員番号

神奈川クリニック診察券No.  
(お持ちの場合のみ)

会員番号を必ずご記入ください。また、会員様が神奈川クリニック(眼科・美容外科)の診察券をお持ちの場合は、診察券No.もご記入ください。

会員様のお名前

会員様のお電話番号

会員様のご住所  
〒

被紹介者様(手術を受ける方)のお名前

※ご紹介を受ける方の手術費用お会計時まで本用紙を眼科スタッフにお渡しいただけない場合や、ご記入内容に漏れや誤りがある場合は、謝礼をお支払いできませんのでご注意ください。  
運営：株式会社学塾