**看護服サイズ調査票**

整理番号：

※ 希望のサイズ・カラーを選択し、数量を記入してください。

* 看護服は2025年3月まで着用予定で、原則として

一度支給した後のサイズ・色の変更はできません。

* 下欄の看護衣納品場所に○をつけて下さい。
* 男女兼用サイズとなっておりますのでご注意下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 看護靴 |
| ( ) cm |

**★数量、サイズ等を記入して下さい。**

|  |
| --- |
| ﾊﾟﾝﾂ丈 |
| －3cm  －6cm  －9cm  －12cm  －( )  　　cm |

分娩部、手術室配属でエバロンを希望の方は事前に総務までご連絡ください。一度靴を履いた後は変更できません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **アイテム** | **色** |  | **枚数** | **SS** | **S** | **M** | **L** | **LL** | **BL** | **別注** |
| **スクラブ** | **ネイビー** | **男女共用** | **５枚** |  |  |  |  |  |  |  |
| **バーガンディ** |  |  |  |  |  |  |  |
| **パンツ** | **ネイビー** | **５枚** |  |  |  |  |  |  |  |

☆記載サイズ以上を注文される場合は総務担当までご相談下さい。

|  |
| --- |
| 女　性 |
| 納品場所(ﾛｯｶｰ)番号 |
| Ａ　地下更衣室  Ｂ　手術棟１階更衣室  Ｃ　手術棟２階更衣室 |

|  |
| --- |
| 男　性 |
| 納品場所(ﾛｯｶｰ)番号 |
| Ｄ　２階旧手術棟  Ｅ　手術棟２階更衣室  Ｆ　手術棟１階更衣室 |

ロッカー番号に⇒

○をして下さい。

＜サイズ＞

上衣：スクラブ　　　　　　　　　　　　　　パンツ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　看護靴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 着丈 | ﾊﾞｽﾄ | 肩幅 | 半袖 |
| ＳＳ | 66 | 98 | 38 | 18 |
| Ｓ | 68 | 102 | 39 | 19 |
| Ｍ | 70 | 106 | 44 | 20 |
| Ｌ | 72 | 112 | 48 | 21 |
| ＬＬ | 74 | 120 | 52 | 22 |
| ＢＬ | 74 | 128 | 54 | 22 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ウエスト | ﾋｯﾌﾟ | 股下 |
| ＳＳ | 50～65 | 90 | 85 |
| Ｓ | 56～71 | 94 | 85 |
| Ｍ | 64～79 | 100 | 85 |
| Ｌ | 72～90 | 106 | 88 |
| ＬＬ | 79～98 | 113 | 88 |
| ＢＬ | 88～105 | 120 | 88 |

22ｃｍ　～　28ｃｍ

（0.5ｃｍ刻み）

※普段履いているスニーカーのサイズを選んでください。