2019年11月吉日

内定者各位

三井記念病院

制　服　サ　イ　ズ　調　査

検査部（男性）

当院では院内規定により、就業に際し制服の着用が必要となっております。

下記につき調査へのご協力をお願いいたします。

記

≪新規発注≫

記 入 日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

入 職 日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

氏 名　　　　　　　　　　　　　　性別　　男

	制服種類	サイズ	貸与枚数
	スクラブ 7025SC-11　ターコイズ	（S～4Lで記入）	5
	スラックス CIS850-C/28　ネイビー	（S～5Lで記入） 股下　　　cm	5
☆	シングル診察衣 KEX-5180　ブルー	（S1～B5で記入）	2

※スラックスの裾上げを希望される方は、股下サイズもご記入ください。
（記入がない場合は裾上げなしで手配致します）
※制服のサイズ等の詳細は裏面をご確認ください。

この調査用紙を、**提出期限日までに**ご返送ください。

検査部（男子）

①

商品名：メンズジップスクラブ
品番：7025SC-11（ターコイズ）

左袖に病院刺繍ネーム入り

サイズ（号） / cm	着丈	肩巾	胸囲	袖丈
S	68	43	101	21
M	70	45	105	22
L	73	47	109	23
LL	76	49	115	24
BL	74	51	127	24
4L	75	53	137	24

②

商品名：男子スラックス（ネイビー）
品番：CIS850-C/28

裾上げあり

	S	M	L	LL	3L	4L	5L
W適用寸法	71~79	76~86	81~91	87~97	93~103	101~111	109~119
ヒップ	96	101	106	112	118	126	134
ワタリ	31	32.5	33.5	35	37	39	41
股下	90（フリー）						

*ノータック、脇ゴム、両脇ポケット付、後ろポケット付、
ウエストベルト通し付

③

6 ブルー

商品名：男子シングル診察衣
品番：KEX-5180（ブルー）

	着丈	バスト	肩巾	長袖
S-1	82	99	42	56
S	84	104	43	56
M	87	109	45	58
L	90	114	47	60
LL	93	119	49	62
BL	93	130	51	62
B-1	93	140	52	62
B-3	93	150	53	62
B-5	93	160	55	62