

事務記入欄	
所属	東部 ・ 西部
職員番号	

被服希望調査票（男性用）

医師、歯科医師、診療放射線技師、技師（陽子線治療物理科）、臨床検査技師
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士、臨床工学技士

ふりがな	
氏 名	

採用時に貸与する被服について、希望調査を行います。
裏面の被服サイズ表を確認の上、下記の手順に沿って記入してください。

- ① パターンA・Bの中で、合計 **3着まで** 希望できます。
合計着数が3着になるように、各パターンの希望着数をご記入ください。
例：パターン1種類を3着も可能です。パターン3種類を1着ずつも可能です。
- ② 希望する該当サイズに○をつけてください。
その他のサイズを希望の方は、サイズを記入してください。
- ③ Aを希望した場合のみパターンCから選択できます。（スラックスかチノパンツのどちらか1種類。着数は希望したAの合計着数と同じになります。）
希望する方の希望欄および該当サイズに○をつけてください。
※スラックスのサイズ表記はウエストサイズ表記です。

①			②						
パターン	品 名	着数	サイズ（該当サイズに○をつけて下さい）						
A	ケーシー型白衣 （半袖）		S	M	L	LL	3L	4L	その他
	ケーシー型白衣 （長袖）								
B	両前白衣 （長袖）		S	M	L	LL	3L	4L	5L
	両前白衣 （半袖）								
合計着数		合計 3							

③（ケーシー型白衣を希望した場合のみ）			
パターン	品 名	希望	サイズ（該当サイズに○をつけて下さい）
C	スラックス （ホワイト）	○	76 ・ 79 ・ 82 ・ 85 ・ 88 ・ 91 ・ その他
	チノパンツ （ネイビー）	○	S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L ・ 4L ・ その他

提出先：〒460-8508
名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 名古屋市病院局 総務課
TEL：052-972-2614 FAX：052-972-4151
提出の際には、必ず記入内容をご確認ください

試着後確認

貸与被服サイズ表 男性用

医師、歯科医師、診療放射線技師、技師（陽子線治療物理科）、臨床検査技師
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士、臨床工学技士

※ 希望調査票には、 のサイズを記入してください。

網掛けサイズについては、イージーオーダー品につき入荷が遅くなることがあります。

- ケーシー型白衣（半袖・メンズ）（6の3の2）モンブラン52-602
- ケーシー型白衣（長袖・メンズ）（6の3の4）モンブラン52-601 ※長袖は七分袖です

サイズ	着丈	胸囲	肩幅	袖丈	
				半袖	長袖
SS	69	102	42	26	58
S	69	106	44	26	58
M	72	110	46	26	58
L	76	114	48	26	58
LL	78	120	50	27	59
3L	78	128	52	27	59
4L	78	138	54	27	59
5L	78	148	56	27	59
6L	78	158	58	27	59

- スラックス（男）（2の35）
高浜ユニフォームDZ-1401

サイズ	ウエスト	また下
70	70	78
73	73	78
76	76	78
79	79	78
82	82	78
85	85	78
88	88	78
91	91	78
96	96	78
101	101	78
106	106	78
111	111	78

- チノパンツ（男女兼用）（2の37）
モンブランCV7511-9

サイズ	ウエスト	ヒップ	また上	また下
3S	60~66	88	26.5	70
SS	64~70	91	26.5	73
S	68~74	94	26.5	76
M	72~78	98	27	76
L	76~84	102	27.5	78
LL	83~91	108	28	78
3L	90~98	118	28.5	78
4L	97~105	124	29	78
5L	104~112	130	29.5	78
6L	111~119	137	30	78

※スラックス・チノパンツは、
各自で裾上げが必要です。

- 両前白衣（長袖）（男）（6の2） モンブラン51-611
- 両前白衣（半袖）（男）（6の2の3） モンブラン51-602

サイズ	着丈	胸囲	肩巾	袖丈	
				長袖	半袖
S	100	109	42	55	22
M	105	114	44	56	23
L	110	119	46	58	23
LL	115	124	47	60	24
3L	110	134	49	58	24
4L	110	144	51	58	24
5L	110	154	53	58	24