**翻訳 （様式Aの続紙）**

６．症状の概要

７．処方、手術その他の処置の概要

|  |  |
| --- | --- |
|  | 翻　訳　者　の　記　入　欄 |
| 名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 住所 |  |
| 電話 |  |