

家族の会 「わかば」 入会申込書(サンプル)

申込日 西暦 年 月 日

入会者氏名	ふりがな		
	氏 名		
住 所	〒	—	
		都道	区市
		府県	町村
電 話 (携帯電話)	電 話 ()		
FAX		E-mail	

患者氏名	ふりがな		
	氏 名		男・女
生年月日	西暦	年 月 日	生まれ
発症原因	交通事故・その他の事故・その他 ()		
発症年月日	西暦	年 月 日	
患者の現状	在宅・入院・施設・その他 ()		
入会者との続柄	* 入会者からみた患者との関係		
	父・母・夫・妻・兄・弟・姉・妹・子・その他 ()		
常時・介護に 従事している方	* 患者からみて (いくつでも)		
	父・母・夫・妻・兄・弟・姉・妹・子・その他 ()		
ひとこと			

*この資料は患者と家族のプライバシー保護の為、一切公開致しません。

*新規入会のお知らせを会員のみに配布の「役員会便り」に掲載してもよろしいですか？

掲載例:東京都の〇〇様が入会しました。…という形で、都道府県名と姓のみ掲載します。

了承する・掲載しない

(どちらかに○をつけてください)

申込書送付先

・郵送の場合 ; 〒154-0016 東京都世田谷区弦巻1-31-7 横山 恒(ヒサシ)

・FAXの場合 ; 03-3426-1081(事務局;横山)

<事務局記入欄>				
	お問い合わせ日	申込書受理日	会費入金確認日	備考
月 日				
担当者				