

# はるにれの里家族会連絡協議会 入院者互助会申込書

はるにれの里家族会連絡協議会入院者互助会に申込みいたします

申込利用者名	(印)
生年月日	年 月 日
住 所	
所属家族会	
代理人氏名	(印)
申込者との関係	
住 所	
電 話	
	新規 ・ 継続
拠出金等振込み予定日	年 月 日

受理年月日	委員長	事務局	
年 月 日			