

十勝勤医協「友の会」入会申込書

申 込 日		年	月	日					
ふりがな	-----			男・女	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
氏 名					電 話				
住 所	〒 -				連 絡 先				
取り扱い 友の会・院所					ニュース		宅 配 ・ 郵 送		

※アパート・マンションにお住まいの方は、お部屋番号までお書きください。