

旭市登録明細 (1)

設置者情報	I D 番 号					コード (個人番号)		
	設置者氏名			性別	男 ・ 女	血液型	A ・ B ・ O ・ A B	
	カナ氏名			生年月日 (年齢)	大 ・ 昭 年 月 日 (歳)			
	電 話 番 号	(0479) —				F A X	() —	
	住 所	〒 —	旭市					
	病 名 1			病 名 2			病 名 3	
	医療機関名				電話番号	() —		
	医療機関住所							
	主 治 医			診 療 科			夜間対応	有 ・ 無
	親族氏名				電話番号	() —		
	親族住所	〒 —					関係	
民生委員	氏 名				電話番号	(0479) —		
	住 所	〒 —	旭市				関係	担当民生委員

協力員情報	① 氏 名				性別	男 ・ 女	関係	
	電話番号	() —		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 (歳)			
	駆付時間	分	住所	〒 —				
	② 氏 名				性別	男 ・ 女	関係	
	電話番号	() —		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 (歳)			
	駆付時間	分	住所	〒 —				
	③ 氏 名				性別	男 ・ 女	関係	
	電話番号	() —		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 (歳)			
	駆付時間	分	住所	〒 —				

※協力員は、極力近所の知人、友人、親族の方をお願いして下さい。(最低でも2人は必要です。)

※携帯電話をお持ちの方は、必ず携帯電話の番号もご記入下さい。