



# 「かぐや姫・桃太郎」 カード入会申込書

フリガナ			
氏名	(男・女)		
生年月日	明・大・昭	年	月 日
住所			
電話			

※カードには、氏名と誕生日（生まれた月日）のみの記載となります。

■緊急時連絡先等をできるだけご記入をお願い致します。

血液型			
緊急時 連絡先	住所		
	氏名		
	電話		続柄
掛付け 病院名	病院名		
	電話		
	診察カード番号		

※本カードの再発行に対しては、実費300円をご負担いただきます。

※カード入会申込書は本事業加盟店へ提出下さい。