

あじさい家族会入会申込書

この度、あじさい家族会の内容、会則などの説明を受け、あじさい家族会への入会を承諾いたします。

平成 年 月 日

ご利用者様 お名前 _____

入会家族様 お名前 _____

ご住所 _____

連絡先 TEL _____

神戸市北区緑町8丁目12-1
介護老人保健施設シルバーステイ あじさい
あじさい家族会 事務局