

記入例

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

大分大学白菊会会長 殿

※必ず日付をご記入してください

申込者氏名

分 大 太 郎^印^印

押印は鮮明にお願いします

白菊会入会申込書

私は、大分大学白菊会会則の趣旨に賛同し、遺体を医学の教育・研究のために献体することに同意しましたので、同会の会員にさせていただくため、下記のとおり入会を申し込みます。

記

本人	現住所	〒879-5593 由布市挾間町医大ヶ丘1丁目1番地		
	本籍	大分 都・道・府・ ^県 由布市挾間町医大ヶ丘1丁目1番地		
	ふりがな	ぶんだい たろう	生年	昭和・平成
	氏名	分 大 太 郎	月日	25年11月23日(〇〇歳)
	職業	無し	性別	男・女
	電話番号	097-549-4411	携帯	090-〇〇△▽-〇〇▽□
	医師以外の医療従事者(看護師等)を目指す学生が解剖実習を見学することについて	可・否		
	医師の「ご遺体を用いた手術手技研修」にご遺体を使わせていただくことについて	可・否		

既往症

主な病名等	発病年月日	全快年月日	その後の健康状態	特記事項
例：左膝骨折	平成2年	平成3年	良好	
高血圧症	平成20年		治療中	

① 上記の様に今までに罹ったご病気を記入してください。

ない場合は「なし」と記入してください。

②なお、感染症については、入会していただけない場合がありますので、同封しております「大分大学白菊会のしおり」で確認をお願いします。

記入例

同意書

左記申込者は貴会の趣旨に賛同し貴会をとおして、遺体を医学の教育・研究のため大分大学に献体することに私共は同意しましたので、次のとおり署名捺印のうえ提出します。

同意者代表		同意者	
住所	〒870-0111 大分市府内町1丁目1番2号		
(ふりがな)氏名	ぶんたい いちろう 分大 一郎 (印)	本人との続柄	長男
電話番号	097-007-XXXX	携帯番号	090-XXXX-1122
職業	会社員	生年月日	昭和 50年 5月 5日 平成 (満 70歳)

住所	〒874-0916 別府市中須賀本町1組		
(ふりがな)氏名	しらぎく はなこ 白菊 花子 (印)	本人との続柄	姪
電話番号	0977-00-1111	携帯番号	080-□00-7777
職業	主婦	生年月日	昭和 52年 3月 3日 平成 (満 □0歳)

住所	〒		
(ふりがな)氏名		本人との続柄	
電話番号		携帯番号	
職業		生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)

(その他お伝えしたい事がありましたら、ご自由にご記入ください)
