

# パーキンソン病友の会 入会申込書

申込月日 年 月 日

フリガナ					
患者氏名					
生年月日及性別	T・S	年	月	日	歳 男 女
住 所	〒 _____ 〇 _____ 〇 _____				
電 話 番 号	自宅				携帯090
E メール					
職 業					
現在の状況	通院中	入院中	在宅療養（寝たきり）	車椅子	外出出来ない
病院名・主治医	_____ 病院		_____ 科	_____ 先生	
介護家族名	氏名				続柄
特定疾患認定	有	ヤール	度	無	
介護保険利用	有	介護度	度	無	
身障者手帳	_____ 種		_____ 級	_____ 番号	
簡単な病歴、今困っていること、会への要望等					

## 受付者記録

入会年月日、他	_____ 年	_____ 月	_____ 日	入会時	5,000円	寄付	_____ 円	
領収書会報送付	合計金額	_____ 円	送付本部会報	_____ 号	支部会報	_____ 号		
チェック	台帳記入	済	名簿記入	済	会員消息記入	済	年度別会員増減表記入	済