

(互助様式第7号)

一 般 傷 病 確 認 書

会 員 氏 名 （ふりかた） 民生 （みんせい たろう） 太郎 男 女）満 70 歳

住 所 ○○市△△港 1-2-3

傷 病 名 ※病名記載

全 治 期 間 令和元年4月1日～治療中（○日間）

上記の事項に相違ないことを確認します。

令和○年 ○月 △日

単位民生委員
児童委員協議会名 △△港地区民生委員児童委員協議会

会長（副会長）氏名 山田 A 郎 