

(互助様式第7号)

一 般 傷 病 確 認 書

(ふりがな)  
会員氏名

みんせい たろう  
民生 太郎

男) 女) 満 70 歳

住 所

〇〇市△△港 1-2-3

傷 病 名

※病名記載

全 治 期 間

●年〇月△日～治療中 (◎日間)

上記の事項に相違ないことを確認します。

×年〇月▲日

単位民生委員

児童委員協議会名 △△地区民生委員児童委員協議会

会長 (副会長) 氏名

山 田 A 郎

印