

「有終会入会申込書・同意書」（様式1見本）

赤枠の項目についてご記入ください

様式 1

		会員番号	
島根大学医学部有終会入会申込書			
令和〇〇年 ××月 △△日			
島根大学医学部有終会 御中 貴会の趣旨に賛同し、標記会員として入会を申し込みます。			
申 込 者 本 人	現 住 所	(郵便番号 〇〇〇 - ××××) 出雲市塩冶町〇〇-××	
	(ふりがな) 氏 名	しまね たろう 島根 太郎 (印)	男 女
	生 年 月 日	明治 大正 (印) 〇〇年 ××月 △△日生 (満 □□ 歳) 昭和 平成 令和	
	電 話 番 号	(〇〇〇〇) ×× - △△△△	

献体の趣旨をよく理解され、ご本人の明確な意思によりご記入ください。（本人以外の署名は原則お断りしておりますが、代筆の場合は本申込書の余白に理由をお書きください。）

同 意 書			
令和〇〇年 ××月 △△日			
島根大学医学部有終会 御中 上記の者が貴会に入会し、その遺体を島根大学医学部に寄贈することに同意します。			
同 意 者	現 住 所	(郵便番号 △△△ - □□□□) 松江市西川津町△△△△	
	(ふりがな) 氏 名	しまね いちろう 島根 一郎 (印)	申込者との続柄 長男
	生 年 月 日	明治 大正 昭和 (印) □□年 〇〇月 ××日生 (満 △△ 歳) 平成 令和	
	電 話 番 号	(□□□□) 〇〇 - ××××	
同 意 者	現 住 所	(郵便番号 〇〇〇 - ××××) 出雲市塩冶町〇〇-××	
	(ふりがな) 氏 名	しまね はなこ 島根 花子 (印)	申込者との続柄 妻
	生 年 月 日	明治 大正 昭和 (印) △△年 □□月 日生 (満 □□ 歳) 平成 令和	
	電 話 番 号	(〇〇〇〇) ×× - △△△△	

同意者は家族、近親者の方（原則として2名）がご記入ください。また、家族、近親者のおられない場合は、ご本人の意思を実行に移して下さる方（任意後見人）による記入が必要です。

* 個人情報は、解剖体に関する法律の範囲内で使用し、第三者に提供することはありません。