（事務所保管）　　□教室　□事務所

入会申込書

公益社団法人 銀鈴会 御中　　平成　　年　　月　　日

私は、貴会の活動趣意並びに定款や諸規定を理解の上、入会金に初年度の年会費、諸経費を添え、正会員として入会を申し込みます。

ふりがな 氏　名		男 女	□大正 □昭和　年　月　日 生（　　）歳 □平成
住　所	〒（　　）ー（　　）		
電　話	（　　）ー（　　）ー（　　）		□自宅 □その他（　　）
F A X	（　　）ー（　　）ー（　　）		□自宅 □その他（　　）
連絡先 氏　名	①		□配偶者　□家族（続柄：　　）
	②		□その他

★下記の諸事項は、発声指導上必要とします。お差支えのない範囲で、なるべく詳しくご記入下さい。

病院名		主治医
病　名	□喉頭腫瘍 □下咽頭腫瘍 □その他（具体的に）	特記事項
手術日	平成　　年　　月　　日	（退院日）　　年　　月　　日
手術内容	□喉頭全摘手術（単純喉頭）	食道再建手術の内容 □空腸移植　□胃管吊上 □皮膚移植（大胸筋、上腕皮、等） □その他（具体的に　　）
	□喉頭全摘＋食道再建手術……	

職　歴 （勤務先・役職）		□就業中　□休職中 □退　職　□その他（具体的に　　）
その他	専門職、資格、特技、趣味、e-mail address、他	

★事務局欄	□初心A　□初心B　□初心C □ELクラス　□その他（　　）	受　付 担当者名		オリエンテーション 担当者名	

NO. 02501030500100