

# 無料登録用紙



- 1) どなたからお電話いただいても、ご相談に応じます。
- 2) あらかじめご登録いただくことで、詳細な相談も可能です。

下記用紙に必要事項をご記入の上、ファックスでお送りいただくか、安心電話の担当者までお預け下さい。（費用は一切かかりません）  
協同組合 山梨安心サービス FAX 055(231)6632

ご紹介者 社名： 氏名：

## ご本人様

お名前	ふりがな	性別	男・女
ご住所	〒 - 山梨県		
お電話	( )		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
世帯区分	単身世帯・夫婦世帯・家族同居		

## 家族構成

氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	
氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	
氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	
氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	
氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	

## 緊急連絡先

氏名	関係	性別	男・女
住所	電話	( )	

※お預かりした個人情報、安心電話の運営以外には公開いたしません。