

家 族 同 意 書

安居総理

浅 田 恵 真 様

私は、 _____ が

2024(令和6)年度安居に懸席／聴講することを同意いたします。

2024（令和6）年 月 日

家族代表者名前 _____ ⑩

緊 急 連 絡 先 住所

TEL — —

[特記事項] ※特に持病などがある方は、以下にご記入ください

本書は、健康上留意を要する方、並びに70歳以上の方のみ
申込書と一緒に送ってください