

# 入院加療申告書

公益社団法人 山梨県柔道整復師会 御中

私は、定款施行細則 別紙2 慶弔に関する事項（慶弔）1（2）会員が傷病の場合（1週間以上就業不可のとき）により、1週間以上の入院加療をしましたので報告いたします。

令和 年 月 日

会員氏名

施術所名

住 所 〒 -

医療機関名

入院期間 自 年 月 日

至 年 月 日（ 日間）

傷 病 名

以上