記入例

登録番号 （記入不要）

献体登録申込書

ご本人の申込書記入日を
ご記入ください

記入日：　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日

東京科学大学献体の会（旧 東京医科歯科大学献体の会）　殿

私は、献体の趣旨に賛同し、同意書（裏面）をそえて貴大学

必ず献体登録を申し込むご本人
が自筆でご記入ください

ふりがな	ぶんきょう　　はなこ
氏名 （本人の自署）	文京　　花子　　文京 印
生年月日・性別	大・昭・平・令　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日生（〇〇）歳　　男・女
住所	〒　〇〇〇　―　〇〇〇〇 東京都文京区湯島〇―〇〇―〇〇
電話番号	（　〇〇　）　〇〇〇〇　―　〇〇〇〇

日中連絡の取れる番号
をご記入ください

・家族構成

父　（現・亡）　夫（現・亡）　息子（　1人）　兄（　　人）　姉（　1人）

母　（現・亡）　妻（現・亡）　息女（　　人）　弟（　　人）　妹（　　人）

伯父（　　人）　甥（　　人）

伯母（　　人）　姪（　1人）

・献体運動をお知りになったきっかけ　1．紹介者　（　〇〇病院の〇〇先生　）

2．マスコミ（　新聞・テレビ　）

3．その他　（　　）

・現在かかっておられる／過去に経験したご病気・けが・手術・感染症など

例）変形性膝関節症、虫垂炎、橈骨遠位端骨折、胃切除術　など

記入例

献体登録同意書

東京科学大学献体の会（旧 東京医科歯科大学献体の会）　殿

私どもは、（登録申込者の名前）文京　花子　が貴大学に献体登録することに同意いたします。

代表者1名のみ○	同意者氏名（本人の自署） 生年月日	印	続柄	住所・電話番号
	氏名 文京　太郎 〇〇年〇〇月〇〇日生	文京	夫	〒〇〇〇―〇〇〇〇 東京都文京区湯島〇―〇〇―〇〇 電話（　〇〇　）〇〇〇〇－〇〇〇〇
〇	氏名 文京　一郎 〇〇年〇〇月〇〇日生	文京	長男	〒〇〇〇―〇〇〇〇 東京都文京区湯島〇―〇〇―〇〇 電話（　〇〇　）〇〇〇〇－〇〇〇〇
	氏名 湯島　春子 〇〇年〇〇月〇〇日生	湯島	姉	〒〇〇〇―〇〇〇〇 東京都文京区本郷〇―〇〇―〇〇 電話（　〇〇　）〇〇〇〇－〇〇〇〇
	氏名 湯島　夏子 〇〇年〇〇月〇〇日生	湯島	姪	〒〇〇〇―〇〇〇〇 東京都文京区本郷〇―〇〇―〇〇 電話（　〇〇　）〇〇〇〇－〇〇〇〇
	氏名 年			〒 ）　―
	氏名 年			 ）　―

必ず同意者ご本人がそれぞれ自筆でご記入ください

ご家族、ご親族の方々全員の署名、捺印が必要です

〇必ず縁故者代表の方１名に〇を付けてください。

〇同意者欄は、必ず各人自筆で記入してください。

〇欄が不足の場合は、適当な用紙を用いて追加してください。

〇家族がいらっしゃらない方は、あなたが亡くなられた時に大学に連絡をくださる方（遺言執行人や成年後見人など、あるいは、知人、施設長など）に同意者になっていただいてください。