, , ,			7 - 72 - 7 -		
<u>年</u> 月 日	私はHMネットの構築・運営に係る趣意 賛同し、HMネットへの登録(HMナンバ とともに、私に関する医療情報がHMネッ	ドーの発行・HM	<b>1</b> カードの	発行)を希	学望する
同意取得者	フリガナ <b>氏 名</b>	代理		続 (	所 )
	生年月日 西暦・大・昭・平・令	年	月	月	
備考	住所				
<u>年</u> <u>月</u> 日	私はHMネットの構築・運営に係る趣意 賛同し、HMネットへの登録(HMナンバ とともに、私に関する医療情報がHMネッ	ドーの発行・HM	<b>1</b> カードの	発行)を希	学望する
同意取得者	フリガナ <b>氏 名</b>	代理		続 (	丙
	<b>生年月日</b> 西暦・大・昭・平・令	年	———— 月	 日	
備考	住所	<u>'</u>	,,		
年 月 日	私はHMネットの構築・運営に係る趣意 賛同し、HMネットへの登録(HMナンバ とともに、私に関する医療情報がHMネッ	ドーの発行・HM	<b>1</b> カードの	発行)を希	学望する
<b>园龙花/8</b> **	フリガナ	//s arti		続	
同意取得者	氏 名	代理	-	(	)
	<b>生年月日</b> 西暦・大・昭・平・令 	——年 ———	月	———	
備考	住 所				
<u>年</u> 月 日	私はHMネットの構築・運営に係る趣意 賛同し、HMネットへの登録(HMナンバ とともに、私に関する医療情報がHMネッ	ドーの発行・HM	<b>I</b> カードの	発行)を希	学堂する
同亲版组书	フリガナ <b>エ タ</b>	H5-41		続 <i>(</i>	
同意取得者	氏 名 ————————————————————————————————————	代理 ————————————————————————————————————		· · ·	)
Mr. Is	<b>生年月日</b> 西暦・大・昭・平・令 	———年 ———	月	日	
備考	住 所				