「道東勤医協友の会」に入会しませんか

健康づくり
安心して住みつづけられる
まちづくりをごいっしょに

友の会に入会すると

＊道東勤医協が発行する「友の会ニュース」を毎月、ご自宅へお届けします。
医療や介護、くらしに役立つ情報もお届けします。

＊医療懇談会やレクリエーション、健康サークルなどの行事に参加できます。
（釧根すべての自治体行政区に友の会組織があります。
釧路市内には20の地域友の会があります）

＊自治体特定健診（「友の会健診」）や人間ドック、乳がん検診、大腸がん検診などが会員特別料金でうけられます。

「友の会」にはどなたでも入会できます

ご家族そろってご入会ください

＊入会金や会費などはいただいておりません。
（一部の地域友の会で、任意で会費をいただいている場合もあります）

＊子どもからお年寄りまで入会できます。

＊道東勤医協（病院・医院、介護施設）の患者、利用者でなくともかまいません。

＊日本全国、どこにお住まいでも入会できます。
（道東地域に限定していません）

◎医療や介護、くらしのことでお困りのとき、ご遠慮なくご相談ください。
直通ダイヤル
（協立病院医療福祉相談室
☎0154-23-5096）

医療法人 **道東勤労者医療協会・道東勤医協友の会連合会**
釧路市治水町3-5 電話0154-25-6479・24-6623 FAX0154-22-0275

キリトリセン

道東勤医協友の会入会申込書

年　月　日　（取扱支部・事業所：　　）

ご住所　〒　－	お電話 （　　）　－

お名前（ふりがな）	性別	生年月日	続柄
	男・女	明・大・昭・平 年　月　日	本人
	男・女	明・大・昭・平 年　月　日	
	男・女	明・大・昭・平 年　月　日	
	男・女	明・大・昭・平 年　月　日	

お願い：ご住所は丁目・番地まで、アパート・マンションにお住まいの方は、お部屋番号までお書き下さい。