

平成 年 月 日

緊急連絡網(葬儀)

【◆会員の専従者・同居の子・同居の親】

会 員 名	
所 属 教 室	
死 亡 日	
死亡者(関係続柄)	()
死 亡 原 因	
通 員 夜	日時: 月 日 時 分~
	場所: TEL: () -
	住所:
告 別 式	日時: 月 日 時 分~
	場所: TEL: () -
	住所:
喪主名【 】	住所:

} 通夜と同じ
場合は不要

※地図は別紙送付 (有 ・ 無)