

様式第 1 号 (第 5 条関係)

長野原町高齢者等配食サービス事業利用申請書 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">平成 年 月 日</div> 長野原町長 萩原睦男様 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">住所 長野原町大字 申請者 氏名 印 電話</div> <p style="margin-top: 20px;">下記のとおり、長野原町高齢者等配食サービス事業実施要綱に基づき申請いたします。</p>				
利用者氏名		生年月日(歳)		年 月 日 (歳)
		住 所		長野原町大字
家族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	備 考
利用 対 象 者 状 況	現在の状況	年 月 日から 1 一人暮 2 二人暮		
	申請理由			
	開始時期	年 月 日から		
	身体障害者手帳	1 あり (1級・2級・その他) 2 なし		
	療育手帳	1 あり () 2 なし		
備 考				