

別記様式第1号(第4条関係)

精華町外出支援サービス利用登録申請書

年 月 日

精華町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

精華町外出支援サービス事業実施要綱に基づき、外出支援サービスの利用の登録を次のとおり申請します。

対 象 者	住 所	精華町		電話番号	
	フリガナ 氏 名			明・大・昭 年 月 日 (歳)	
緊 急 連 絡 先	住 所			電話番号	
	氏 名			続 柄	
世 帯 及 び 身 体 の 状 況	1 ねたきり高齢者 2 一人暮らし高齢者 3 高齢者世帯 4 身体障害者 [障害名 : 等級 : 種 級] 5 その他 []				
外 出 支 援 を 必 要 と す る 理 由					
か かり つ け の 医 療 機 関				電話番号	
特 記 事 項					
備 考					