

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 身体の状態	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					