

様式第1号(第5条関係)

外出支援サービス事業利用登録申請書

年 月 日

会津美里町長

〒

住 所

申請者 氏 名

電 話

下記のとおり外出支援サービス事業の利用登録を申請します。

記

利用者	氏 名		性 別	男 女	生年 月 日	年 月 日 (歳)
	住 所	会津美里町 電話番号 ()				
健康状態	既 往 症					
	現 在 の 状 況 (一般の交通機関を利用することが困難な理由等、具体的に)					
家族の状況	氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	備 考 (付添者等の明記)	
住居案内図	(別紙添付可)					

(代理提出者：所属・氏名・電話)