

在宅高齢者短期入所事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 東金市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号
対象者との続柄

次のとおり在宅高齢者短期入所事業を利用したいので、東金市在宅高齢者短期入所事業実施要綱第7条の規定により申請します。

対 象 者	住 所	東金市		電 話 番 号	
	氏 名			性 別	男 ・ 女
	生年月日	年	月	日	年 齢
養 護 者	住 所			電 話 番 号	
	氏 名			続 柄	
利用の理由					
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)				
連 絡 先	住 所				
	氏 名			電 話 番 号	
世帯の状況	1 生活保護世帯 2 その他の世帯				
添 付 書 類	診断書・誓約書・その他				