別記第1号様式(第7条関係)

長洲町高齢者短期宿泊事業利用申請書

年　　月　　日

長洲町長　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

(利用者との続柄:　　　　　)

長洲町高齢者短期宿泊事業実施要綱に基づく、短期宿泊を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | 電話番号 |  |
| 性別 | | 男・女 | | | 生年月日 | 明・大・昭　年　月　日 |
| 利用希望期間 | 年　月　日から　年　月　日まで(　日間) | | | | | | |
| 利用施設名 |  | | | | | | |
| 利用の理由 |  | | | | | | |
| 現在の健康状態(持病等) |  | | | | | | |
| 緊急連絡先(※必ず連絡がとれる方をお書きください。) | | | | | | | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話番号 | 備考(※勤務先名を記入) | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |