様式第１号（第３条関係）

理美容サービス利用登録申請書

椎葉村長　　　殿

　　　　　 　 　年　 　月 　　日

申請者　氏　名 印

　　 続　柄（　　　）

　 住　所　椎葉村　 番地

電　話 －　　　　－

　　　　　　下記により、理美容サービスの利用登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者(本人) | 氏名 | |  | | 男・女 | 年　　月　　日生(　　歳) | |
| 住所 | | 椎葉村大字　　　　　　　　　　番地　　（地区名　　　　　　） | | | | |
| 対象者の状況 | １ | ねたきり老人  （原因）  （　　年　　月～） | | １　脳卒中　２　脳梗塞　３　リウマチ  ４　高血圧症　５　心臓疾患　６　老衰  ７　事故・骨折　８　その他（　　　　　） | | | |
| ２ | 身障手帳 | | 有(番号　　　　　　　　　　種　　級)・無 | | | |
| (障害名) | | | |
| ３ | 療育手帳等 | | Ａ．Ｂ１．Ｂ２ | | ４ | その他(　　　　　　) |
| 備　　考 |  | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 審　　査 | １．該当 ２．非該当 | □登録されたことを証する | 登録番号 |
|  |  |  |
| 年　　月　　日 | | | |

　　　　　　　　　　　　椎葉村長　　　　　　　　　　　 印