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