

様式第1号(第7条関係)

生きがい活動支援通所事業利用申請書

年 月 日

燕市長 様

燕市生きがい活動支援通所事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

申請(利用)者	住 所	〒			
	氏 名				男・女
	生年月日	年 月 日			
	電話番号				
家 族 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	備 考	
世 帯 区 分	単身世帯 ・ 高齢者のみ世帯 ・ 日中独居世帯				
緊 急 連 絡 先	氏名 電話 ()				
利 用 曜 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 (週 回)				
利 用 開 始 日	年 月 日				
送 迎 希 望	有 ・ 無				
ご希望の会場の枠内に○をつけてください。					
1		燕市福祉の家			
2		燕市第二福祉の家			
3		燕市吉田老人センター			
4		燕市吉田北体育文化センター			
5		燕市粟生津体育文化センター			
6		燕市分水生きがい広場地蔵堂			