様式第１号（第３条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　雫石町長　　　殿

申請者　住　所

氏　名

　（電話番号　　　　　－　　　　　　　）

高齢者外出支援事業利用申請書

　雫石町高齢者外出支援事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者　本　人 | 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 大正・昭和　年　　月　　日 |
| 住所 | 雫石町 | 電話番号 |  |
| 健康状態 |  |
| 障害の程度 |  |
| 車椅子 | １　自分のものを使用　　　２　その他　　　３　使用しない |
| 介 助 者 | 氏名 |  | 年齢 |  | 続柄 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 備考 |  |