様式第15号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 養護受託申出書年　　月　　日　　国頭村長　　様住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞　私は、老人福祉法第11条第1項第3号に規定する養護受託者になりたいので、下記のとおり申出します。 |
| 本人の状況 | 本籍地 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　 | 職業 |
| 健康状態 |  | 地位 |
| 信仰 |  | 収入(月額) |
| 略歴 |  |
| 家族の状況 | 氏名 | 生年月日 | 職業 | 収入月額 | 健康状態 | 信仰 | 経歴その他 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住居の状況 | 自宅・借家建坪　　坪借間・その他部屋数　　畳　　室　　畳　　室 | 老人を起居させる部屋の状況 | 専用共用押入有無洋室和室 |
| 受託老人に関する希望事項男・女　健・病受託可能人員　　　　　　　　人その他養護受託を希望する理由 |