様式第１号（第３条関係）

国頭村生活支援ハウス利用申請書

（1・生きがい活動支援通所事業、2・居住部門事業）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

国頭村長　　　　様

申請者　住所　国頭村字　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

（電話　　　　　　　　　　）

国頭村生活支援ハウス（1・生きがい活動支援通所事業、2・居住部門事業）を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 連絡先（電話番号） |
|  | 男・女 | （　　　歳）年　　月　　日 |  |
| 住所 | 国頭村字　　　　　　　番地　　　　世帯主（　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 希望する理由 |
| 利用希望開始年月日 | 年　　　月　　　日 |