様式第1号(第11条関係)

年　　月　　日

国頭村長　　様

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　印

続柄　　　　　電話

国頭村生きがい活動支援通所事業登録申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 国頭村字 | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 性別 | 男・女 | | 生年月日 | | | 年　　月　　日生(　　　歳) | | |
| 疾病の状況 |  | | | | | | | |
| 身障手帳 | 有(　　　　　　　　級)・　　　　　　　　無 | | | | | | | |
| 家族の状況 | 氏名 | | 続柄 | | 年齢 | 職場 | | | 職場の電話番号 |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
| サービスを必要とする理由 | | | | | | | | 周辺見取り図 | |

1　添付書類　　　　　〇誓約書

〇診断書(施設利用者のみ)