様式第2号(第12条関係)

国頭村生きがい活動支援通所事業登録台帳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |
| 登録年月日 |  | 廃止年月日 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録者 | 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| (　　・　　・　　・変更) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職場 | 職場電話番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 生きがい活動支援を必要とする理由 |
| 備考 |
| 開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 利用停止期間 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 年　　　　月　　　　日　～　　　　年　　　　月　　　　日 |