様式第5号(第13条関係)

年　　月　　日

国頭村長　　様

申出者住所

氏名　　　　　　　　　　印

続柄　　　　電話

国頭村生きがい活動支援通所事業登録異動届

次のとおり生きがい活動支援通所事業について、異動が生じましたのでお届いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 性別 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 異動事由 | 停止理由 | 〇辞退　　　　　　　　　〇死亡〇転出　　　　　　　　　〇長期入院及び施設入所〇その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 住所異動 | (新) |
| (旧) |
| その他異動 |  |
| 異動年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

(注)　〇印は、当該箇所にレ点をつけてください。