様式第1号(第6条、第8条関係)

国頭村ふれあいコールサービス事業利用(変更)申請書

年　　月　　日

国頭村長　　　様

住所

申請者氏名　　　　　　印

電話番号

国頭村ふれあいコールサービス事業を利用(変更)したいので、国頭村ふれあいコールサービス事業実施要綱第6条及び第8条第1項の規定により下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 住所 |  |
| 氏名 | 印 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　(　　　歳) |
| 電話番号 |  |
| 申請理由 | 1　一人暮らし2　その他(理由を記入) |
| 希望回数及び曜日 | 週　　回　(月・火・水・木・金・土) |
| 緊急連絡先 | 住所 |  |
| 氏名 | ご関係 |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |