様式第1号（第6条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　様

住所　丸亀市

申請者　氏名

続柄　電話番号（　）

丸亀市生活管理指導短期宿泊利用申請書

生活管理指導短期宿泊事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 男・女 | 　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 住所 |  |
| 申請理由 |  |
| 入所期間 | 　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　日間 |
| 家族構成（世帯構成） | 氏名 | 年齢 | 生年月日 | 続柄 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 緊急時の連絡先 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |