様式第1号（第8条関係）

生きがい活動支援通所事業利用登録申込書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　様

申込者　住所

氏名

電話番号　　（　　）

対象者との続柄

生きがい活動支援通所事業を利用したいので、事業実施要綱の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 氏名 | 男・女 | | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 |  | | | 電話 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | | | 利用者との続柄 | |  |
| 住所 |  | | | 電話　　（　　） | | |
| 家族構成 | 氏名 | | 続柄 | 年齢 | 職業 | 備考 | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
| 通所の方法 | 方法 | | バス　　　自家用車　　　その他（　　　　　　） | | | | |
| バスの乗車集合場所 | |  | | | | |