

様式第1号(第5条関係)

決 裁	課 長	主 幹	課長補佐	係 長	係	受 理	年 月 日
						通 知	年 月 日
次のとおり決定してよろしいかお伺いします。						決 定 番 号	
1. 決定(年 月 日)						第 号	
2. 却下(事由)							

壬生町外出支援サービス事業利用(更新)申請書

年 月 日

壬生町長 様

壬生町

住 所
 申請者
 氏 名

壬生町外出支援サービス事業実施要綱第5条の規定により申請します。

利 用 者	住 所 (自治会名)	壬生町 ()	電 話	()
	フリガナ		生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和 (歳)
世 帯 区 分	・ひとり暮らし世帯 ・高齢者のみ世帯 ・その他 ()			
利 用 者 の 現 在 の 状 態	・下肢不自由者 程度 ・つえまたは押し車利用 ・介助により歩行可能 ・歩行不能 ・その他()			
利 用 目 的	・通院 ・入退院 ・公共施設の利用 ・社会福祉施設の利用 ・その他()			
利 用 範 囲 (1ヶ所)	自 宅 ⇄			
1ヶ月間の 利 用 回 数 (予 定)	月 回			