

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	壬生町	電 話	( )
	(自治会名)	( )		
	フリガナ		男	生 年
	氏 名		女	月 日
	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		