

様式第1号（第3条関係）

玄海町宅幼老所利用申請書				
年 月 日				
指定管理者 様				
住 所				
氏 名				
電話番号				
⑩				
次のとおり利用したいので申請します。				
利 用 者	住 所			
	氏 名		性別	連絡先
利 用 目 的		一時預かり		
利 用 期 間	自 年 月 日	宿 泊 の 有 無	無	
	至 年 月 日			
利 用 時 間	午 時 分から			
	午 時 分まで			
食事利用の有 無		☐ 朝 ☐ 昼 ☐ 夜 必要な個所にチェックをつけて下さい。		
利 用 責 任 者	住 所			
	氏 名		連絡先	
健 康 の 状 態				

※ 病気療養中の場合は医師の診断書を添付すること。