

様式第 1 号（第 10 条関係）

生きがいデイサービス利用申請書

年 月 日

（あて先）白石市長

申請者 住所

氏名

電話

次のとおり生きがいデイサービスを利用したいので申請します。

対 象 者	ふりがな 氏 名	申請者との 続 柄		
	住所	性別	男 ・ 女	
	生年月日 大・昭・西暦	年	月	日生（満 歳）
世 帯 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	連絡先（勤務先住所と電話）