

No. _____

松鶴苑利用証交付申請書

年 月 日

松茂町社会福祉協議会 会長 殿

(利用者)

住 所 松茂町

氏 名 ㊟

生年月日

電 話

次のとおり利用したいので、利用証の交付を願いたく松茂町老人福祉センター「松鶴苑」の設置及び管理に関する条例施行規則第4条1項の規程により申請します。

利用者の健康状態		良 普 悪 病名			
現在病院にかかっている病院名		否 可 病院名			
利用者の家族名	氏 名	続柄	住 所	職 業	電話番号

身分証明書確認 済 ・ 未
保険証 ・ 免許証 ・ 他 ()