

社会福祉法人
片品村社会福祉協議会長 様

温泉保養事業利用申請書

私は、温泉保養事業の注意事項を遵守した上で、利用申請を提出し、
利用券受領時に利用料1000円を支払うことに同意します。

平成 年 月 日

希望者	氏名	印	性別	男・女
	生年月日	齢・疔・囀	年 月 日	満 才
	住所	片品村		番地
	電話番号	0278	- 58	-

昨年度の申請しましたか？○をして下さい。

新規	継続
----	----

対象となるものに○をして下さい。

老人	独り暮らし	二人暮らし	同居有り
身障	1級	2級	

上記の者は、事業の対象者であることを確認し、ここに証明致します。

担当民生委員

平成 年 月 日
印