

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。

令和 年 月 日

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

昨年度の申請はしましたか？○をして下さい。

新規	継続
----	----

対象となるものに○をして下さい。

高齢	ひとり暮らし	高齢者世帯	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

令和 年 月 日

印