

社会福祉法人  
片品村社会福祉協議会長 様

新規	継続
----	----

## 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確認した上で利用申請を提出し、  
利用券受領時に利用料1,000円を支払うことに同意します。

令和 年 月 日

※自署の場合は押印不要

申請者	氏名	印	性別	男・女
	生年月日	昭和 年 月 日	申請年度の4月1日現在 満 歳	
	住所	片品村		番地
	電話番号			

対象となる区分に○を付けて下さい。 ※4月1日現在の年齢

高齢	一人暮らし (70歳以上)	夫婦 (どちらも70歳以上)	同居有り (75歳以上)
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

※自署の場合は押印不要