

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
※申請年度の4月1日現在とする。 夫婦世帯の場合、相手の生年月日も記入する。				
生年月日	(本人) 昭和 年 月 日	満	歳	
	(相手) 昭和 年 月 日	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。

令和 年 月 日
担当民生委員
印

※自署の場合は押印不要