

様式第 1 号

令和 年 月 日

社会福祉法人

恵庭市社会福祉協議会会長 様

住所

申請者 氏 名

(電話番号)

社会福祉法人恵庭市社会福祉協議会
高齢者等外出支援サービス利用登録申込書

外出支援サービスを受けたいので、次により登録を申し込みます。

[illegible]

※下の欄は記入しないで下さい。

審査	居住状況				確認方法		□証明書□恵庭市		<却下理由>	
	確認日		年 月 日		確認者氏名					
決裁	局長	次長	課長	主査	担当	合議	審査の結果、利用を決定・却下してよろしいか伺います。 令和 年 月 日			

＜ 裏 面 ＞

個人票

[illegible]