

記入例

様式第1号(第5条関係)

平成 年 月 日

日吉津村訪問理美容サービス事業申請書

日吉津村長 様

利用が必要  
になった、身  
体状況を記  
入してくだ  
さい

[申請者住所] 西伯郡日吉津村大字日吉津 872-15

[氏 名] 日吉津 太郎

下記のとおり申請します。

対象者住	日吉津村大字日吉津 872 番地 15	開始希望	平成 年 月 日			
対象者氏名	日吉津 花子	電話番号	-			
生年月日	M. <input checked="" type="radio"/> S 年 月 日	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女			
本人の 身体状況	身体機能が低下して おり、移動が困難	家庭状況	移動介護の手段がない			
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	性別	職 業	備 考
	日吉津 太郎	夫		男	無職	-