

令和 5 年 4 月 1 日

(申請先) 土 浦 市 長

(申請者)

住 所 土浦市大和町 9 - 1

氏 名 土浦 花子

対象者との続柄 (本人)

土浦市地域生活支援事業利用申請書 (地域活動支援センター事業)

地域生活支援事業を利用したいので、土浦市地域生活支援事業実施要綱第 4 条の規定により次のとおり申請します。

新規・更新						
対象者	住 所	〒 300-8686 土浦市大和町 9 - 1			電 話	029-826-1111
	氏 名	土浦 花子			性 別	男 ・ 女
	生年月日	昭和 60 年 4 月 1 日生				
利用希望事業名		地域活動支援センター事業				
家族の状況	氏 名	続 柄	性 別	生年月日	介助の可否	備 考
	土浦 太郎	夫	男	S58.5.5	可	
利用希望施設		ほびき園				
添 付 書 類		地域生活支援事業利用調査表 (新規申請の場合)				

更新 (継続) の方は、下の項目を記載してください。

* 通院先 : _____

* 日中の居場所 : 自宅・職場 (_____) ・施設 (_____)

* 利用回数 : 週 _____ 日利用 (日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土)

* 利用目的 (_____)