

別記第1号様式(第5条)

横芝光町外出支援サービス事業利用申請書

年 月 日

横芝光町長 様

住所 横芝光町  
申請者

氏名 (印)

横芝光町外出支援サービス事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所		電話	
	氏 名		年 月 日	生 男 ・ 女
対象者の状況	1 介護保険法第19条に規定する者(要支援 要介護 ) 2 身体障害者(障害名: 3 その他:具体的に ( )			
利用目的	1 医療機関等(通院等の理由: 2 福祉施設利用 3 社会活動参加 4 その他 ( )			
利用施設等	1 施設名称: 2 所在地:			
利用期日	年 月 日(複数回の場合 別紙でも可)			
添付書類	1 誓約書 2 その他( )			
備考				