様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

遠野市長　　様

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

遠野市生きがい活動支援通所事業利用申請書

遠野市生きがい活動支援通所事業を利用したいので、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">利用対象者</td><td>住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日　満　　歳</td><td>性 別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>世帯状況</td><td colspan="2">独　居　高齢者世帯　その他</td><td colspan="2">身体障害者手帳の有無</td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td>希望事業内容</td><td colspan="6">１　教養講座
２　高齢者スポーツ活動
３　創作活動
４　趣味活動
５　日常動作訓練
６　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>希望回数</td><td colspan="3">月　　回　（　　）</td><td>利用開始希望日</td><td colspan="2">年　月　日から</td></tr>
<tr><td rowspan="6">世帯状況</td><td>世帯員の氏名</td><td>続柄</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>職業</td><td>備考</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急連絡先</td><td>名称及び氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>