

年 月 日

遠野市生活管理指導短期宿泊事業利用申請書

遠野市長 様

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

標記について、次のとおり申請します。

入所を希望する者	住 所			
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生 年 月 日		年 齢	
	身体的状況	1 肢体 () 2 排泄 () 3 食事 () 4 入浴 ()		
入所を希望する施設				
入所を希望する理由	・ 体調不良等により居宅での生活が一時的に困難となったため ・ 生活習慣の指導や体調調整が必要となったため ・ その他 ()			
入 所 希 望 期 間	年 月 日から 月 日まで (日間)			

※ 誓約書及び診断書を添付すること。