

別記第2号様式（第13条関係）

稚内市高齢者サービス事業利用承認申請書
（外出支援事業用）

年 月 日					
稚内市長 様 住所 稚内市 丁目 番 号 (申請者) 氏 名 電話番号 対象者との続柄 ()					
高齢者サービス事業（外出支援事業）を利用したいので、次のとおり申請します。					
利用対象者	氏名	(ふりがな)		性別	男・女
	生年月日	年 月 日生	電話番号		
	住所	稚内市 丁目 番 号			
利用対象者の身体状況	起立	<input type="checkbox"/> 自力可	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
	歩行	<input type="checkbox"/> 自力可	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
福祉タクシーの移送仕様		<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> ストレッチャー	<input type="checkbox"/> 共用	
備考					
決裁	課長	G L	担当	受付番号	第 号
					年 月 日 起案
				審 査 結 果	<input type="checkbox"/> 決 定 ・ <input type="checkbox"/> 却 下
決定の条件（却下の理由）					

※ 太線の中は、記入しないでください。