

様式第1号

生活支援ハウス利用申請書

年 月 日

滑川市長 へ

(申請者) 氏名
 住所
 (電話 ー)

生活支援ハウス(居住部門)を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	氏名			生年月日	年 月 日	
	住所				性別	男・女
利用理由	1. ひとり暮らしの者 2. 夫婦のみの世帯に属する者 3. 家族による援助を受けることが困難な者 (具体的に) であって、高齢のため独立して生活するのに不安があるため					
扶養義務者 又は養護者	氏名	連絡先		続柄	電話番号	