

新宿区長 宛て

新宿区高齢者理美容サービス 申請書

下記のとおり、新宿区高齢者理美容サービスの利用を申請します。

<input type="checkbox"/> 【本人】 ↓通知送付先に <input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ		生年月日	明治	年	月	日生	歳
	氏名			大正				
	住所	〒 新宿区		電話番号				

<input type="checkbox"/> 【申請者】 ↓通知送付先に <input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ		本人との関係	
	氏名			
	住所	〒		電話番号

<input type="checkbox"/> 【その他連絡先】 ↓通知送付先に <input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ		本人との関係	
	氏名			
	住所	〒		電話番号

----- 区 処 理 欄 -----

受給要件	<input type="checkbox"/> 要介護4・5	<input type="checkbox"/> 障害者手帳1・2級	受付者
	<input type="checkbox"/> 愛の手帳1・2度	<input type="checkbox"/> その他(別紙「現況届」のとおり)	

住民番号	
決定番号	

課長	係長	係員