

山口市高齢者生活支援短期宿泊サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

山 口 市 長 様

申請者 住所

氏名

続柄

電話

山口市高齢者生活支援短期宿泊サービス事業実施運営要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 対象者

住 所	山口市	電 話	
氏 名		性 別	
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日 (満 歳)		

2. 希望するサービスの内容

利 用 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで (日間)
利 用 施 設	
利 用 の 理 由	
期 間 中 の 連 絡 先	(住所) (電話) (氏名) (続柄)

※支援センター記入欄 (支援センター:)

★特記事項