

記入例

(関係)

白鷹町元気ワンダフル教室事業利用申請書

令和 4 年 4 月 15 日

白鷹町長 殿

参加者ご本人のことを
記入してください

申請者 住 所 白鷹町大字 荒砥甲 488

氏 名 白鷹 太郎

ハンコは無く
て大丈夫です。

次により白鷹町元気ワンダフル教室事業の利用を申請します。

○利用対象者（本人）の氏名等

住 所	白鷹町大字 荒砥甲 488	電話	85-1234	男
氏 名	白鷹 太郎	生年 月日	昭和 20 年 1 月 1 日(75)	

緊急時に連絡
できる家族や
親族の連絡先
(携帯、職場
等)を記入して
ください。

○緊急連絡先・健康状況等

氏 名	若鮎 花枝	利用者との 続 柄	長女
住 所	鮎貝〇〇〇〇 (職場は〇〇会社)	電話番号	090--1234-5678 85-1234

医療機関	〇〇医院	主 治 医	〇〇先生
服薬状況	高血圧、糖尿病		

そ の 他	火曜日教室、又は金曜日教室
-------	---------------

参加者ご本人が治療中の病
気や、毎日飲んでいるお薬が
あれば、わかる範囲で記入し
てください