

第1号様式(第6条関係)

北谷町ふれあいコール利用申請書

平成 年 月 日

北谷町長 様

申請人 住 所  
氏 名  
電話番号  
申請人以外の緊急連絡先

印

北谷町ふれあいコールを利用したいので、北谷町ふれあいコール事業実施要綱第6条の規定により申請します。

利用対象者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日( 歳)
同居人	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日( 歳)
利用申請理由		
利用回数及び曜日		週3回 月 火 水 木 金
緊急連絡先	住 所	
	氏 名	
	対象者との関係	
	電 話 番 号	
緊急連絡先	住 所	
	氏 名	
	対象者との関係	
	電 話 番 号	
備 考		