

（宛先）上越市社会福祉事務所長

住所
申請者 氏名
（利用者との続柄）
（電話）

上越市養護老人短期入所利用承認申請書

上越市養護老人短期入所事業実施要綱第5条の規定により、利用証の交付を申請します。

登録番号					
利 用 者	氏 名		性 別	男 ・ 女	
	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	年 齡	満 歳
	住 所	上越市			
利用証有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日				