

(あて先) 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	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			

( 高齢者支援課 処理欄 )

決 裁	所 長	課 長	副課長	係 長	係	起案年月日	平成 年 月 日
						決定年月日	平成 年 月 日
上記申請のとおり利用証を交付してよいですか。							

