別記第１号様式（第５条関係）

荒川区禁煙チャレンジ応援プラン登録申請書

　　　　年　　　月　　　日

荒　川　区　長　　殿

申 請 書　住　所

(登録者)

氏　名

荒川区禁煙チャレンジ応援プラン助成金交付要綱第５条に基づき、

下記のとおり荒川区禁煙チャレンジ応援プラン登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | (ふりがな) |
|  |
| 生年月日 | 大正昭和　　　　　　年　　　　月　　　　日平成　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　　歳) |
| 住所 | 荒川区　　　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　－　　　　　号電話　　　　（　　　　　　） |
| メールアドレス　※治療後のアンケートで使用します。【注意】「数字のゼロ0」と「英語のオーO」との区別→ゼロはØにしてください。「小文字のエルｌ」と「数字のイチ１」、「ｈ（エイチ）」と「ｎ（エヌ）」の区別、「－（ハイフン）」と「＿（アンダーバー）」にご注意下さい。　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 受療予定医療機関名 |  |