

高齢者入浴カード支給申請書

荒川区長 殿

下記のとおり、高齢者入浴カードの支給を申請します。

利用者	住所	荒川区 丁目 番 号 電 話 ()		
	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)

*利用者以外の方が申請する場合は、申請者欄にも記入してください。

申請者	住所	荒川区 丁目 番 号 電 話 ()		
	氏名	フリガナ	利用者との 関係	

同 意 書

私は、高齢者入浴カードの支給申請に当たり、今後、資格確認のために必要な範囲において、高齢者福祉課の職員が区の関係部課から私の個人情報の提供を受けることに同意します。

利用者氏名

受領

※事務処理

資格確認	決定	支給番号	支給日
<input type="checkbox"/> 70歳以上	<input type="checkbox"/> 支給決定 <input type="checkbox"/> 対象外		