

高齢者ふれあい交流事業利用申請書

年 月 日

吉備中央町長 殿

申請者 住所：吉備中央町 _____

氏名： _____ 印

電話：() -

下記により、高齢者ふれあい交流事業の利用を申請します。

記

1. 利用対象者

住所		
氏名		
性別		
生年月日		
年齢		
緊急連絡先	氏名	
	電話番号	() -

2. 利用対象者の状況（該当に○）

- ①ふれあい荘まで：自力で行ける。自力では行けない
- ②送迎バス停留所まで：自力で行ける。自力では行けない
- ③施設内での活動：自力でできる。自力ではできない

承 諾 書

私は、高齢者ふれあい交流事業の利用に際し、不測の事故が生じた場合の補償については本事業に対する保険の範囲内であることを承諾します。

年 月 日

住所：吉備中央町 _____

氏名： _____ 印