

益田市生活支援ハウス利用申請書

益 田 市 長 様

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

私は、益田市生活支援ハウスの居住部分を利用したいので申請します。

利用者氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
現 住 所	益田市 町				
疾 患	有（病名 通院・往診） ・ 無				
主 治 医					
身体障害者 手帳の有無	有（障害名 ・ 級 種） ・ 無				
緊急時連絡先	住 所 氏 名		電 話		
同 居 者 の 状 況	氏 名	年 齢	続 柄	健 康 状 態	備 考
近 親 者 の 状 況	氏 名	年 齢	続 柄	現 住 所	
申 請 理 由					

※ 添付書類 健康診断書（様式第2号）、収入申告書（様式第3号）及び身元引受書（様式第4号）

※ この記載事項に変更があった場合は、速やかに連絡してください。

※ 近親者の状況欄には、子供がある場合は全員、子供がない場合には孫、兄弟姉妹、甥、姪等を記入してください。