

別記様式第1号（第4条関係）

（表面）

年 月 日

御嵩町長 宛

住所
（申請者）氏名
電話

印

サポーター派遣申請書

サポーターの派遣を受けたいので、御嵩町高齢者サポーター派遣事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

1 派遣を必要とする者

住所

氏名 生年月日 年 月 日生 男・女

2 サポーターの種類

☐ 生活管理指導員 ☐ 生活援助員

3 派遣を希望する理由

4 派遣を希望する程度

1週間の回数 回

1回当たりの単位数 単位（ 時間）

内 容

(裏面)

世帯の状況

氏 名	派 遣 対 象 者 と の 続 柄	生 年 月 日	性 別	職 業	備 考
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
民生委員児童委員 の 意 見	民生委員児童委員氏名				

住所案内図
