

様式第1号(第5条、第7条関係)

ふれあいコール事業利用(変更)申請書

年 月 日

うるま市長 様

申請者

住 所.....

氏 名.....(印)

続 柄.....

電 話.....

うるま市ふれあいコール事業を利用(変更)したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所		行 政 区	区
	氏 名		電 話 番 号	
	生年月日	年 月 日	性 別	男・女
身 体 状 況	疾 病	有り(疾病名:)・無し		
	身障手帳	有り(種 級: 障害名)・無し		
利 用 (変 更) 理 由				
緊 急 時 連 絡 先	氏 名	住 所	電 話 番 号	協 力 員 (親族・民生委員等)