

様式第1号

お出かけサポート利用登録申請書

年 月 日

竹富町長 様

※申請人 住 所  
氏 名 印  
続 柄  
電話番号

次によりお出かけサポート利用登録を申請します。

|             |                                                                                                                          |                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ※ 利 用 対 象 者 | 氏 名                                                                                                                      | 年 月 日生 ( 歳)      |
|             | 住 所                                                                                                                      | 竹富町字<br><br>電話 — |
| 希望送迎先       | <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 港 <input type="checkbox"/> その他 (    ) |                  |
| サービスを希望する理由 |                                                                                                                          |                  |
|             |                                                                                                                          |                  |
|             |                                                                                                                          |                  |
|             |                                                                                                                          |                  |
|             |                                                                                                                          |                  |