

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
続 柄
電話番号

印

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 電話 ー
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	