

別記様式第1号（第3条関係）

湯浅町高齢者公衆浴場入浴補助制度登録申請書

年 月 日

湯 浅 町 長 様

住 所 湯浅町大字
申 請 者
氏 名

湯浅町高齢者公衆浴場入浴補助制度に登録したいので、次のとおり申請します。

対 象 者	氏 名				生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	
	住 所	湯浅町大字 (電話番号:)					
第 2 条 第 2 号 第 4 号	自力入浴の不可 不 (同行者欄へ) 可 心臓病等の有無 有 (同行者欄へ) 無						
	同 行 者	氏 名	続柄	年齢	性別	住所 (電話番号)	
					男・女	()	
主に利用 す る 公衆浴場	名 称 [宝栄湯 ・ 二ノ丸温泉]						
緊 急 連 絡 先	氏 名	続柄	年齢	性別	同居・別居	住所 (電話番号)	
				男・女	同居・別居	()	
				男・女	同居・別居	()	
備 考							
湯浅町高齢者公衆浴場入浴補助制度登録申請にあたり、湯浅町高齢者公衆浴場入浴補助制度実施要綱第2条に規定する私の個人情報について、関係機関に調査を嘱託し報告を求めることに同意します。 氏 名							