

様式第1号(第4条関係)

整理番号	
受付年月日	
決定(却下)年月日	

高齢者生活福祉センター居室利用申請書

年 月 日

神石高原町長 様

住所 神石高原町 番地
 氏名 印
 本人との続柄()
 (電話)

私(次の者)は、神石高原町高齢者生活福祉センターの居室を利用したいので、次のとおり申請します。

ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日 (歳)
利用申請者 氏 名					
住 所		連絡先 (電話番号)		() —	
入居希望施設名					
居住事業 利 用	<input type="checkbox"/> 居室利用 <input type="checkbox"/> 短期居室利用				
家 族 の 状 況	続 柄	氏 名	年 齢	同・別居	備 考
				同・別居	
				同・別居	
				同・別居	
				同・別居	
入浴介助の状況					
希望する理由					
民生委員の意見	氏名 印				

様式第3号(第7条関係)

収 入 申 告 書

年 月 日

神石高原町長 様

氏名 印
(年 月 日生)

私の 年中の収入について次のとおり申告します。

利用施設名		
	種 類	金 額 (年 額)
収 入 A	恩給・年金収入等	円
	()年金	
	財産収入	
	利子・配当収入	
	計	
必 要 経 費 B	租税	円
	医療費	
	社会保険料	
	その他必要経費	
	計	
差引額(A-B)		円

注 収入額及び必要経費の額を確認できる書類を添付すること。

様式第4号(第9条関係)

誓 約 書

神石高原町高齢者生活福祉センターの居住事業の利用に当たっては、次の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1 利用中に発生した不測の事故については、利用者の側において全ての責任を負います。
- 2 利用する際には、定められた利用料を遅滞なく納入いたします。
- 3 利用する際には、諸規定を遵守いたします。
- 4 自活できる健康状態を欠くに至った場合には、退出いたします。

年 月 日

神石高原町長 様

住所 神石高原町 番地
利用者
氏名 印

住所 神石高原町 番地
家 族
氏名 印
続柄()
電話 () -

住所
保証人
氏名 印
電話 () -

同意書

私は、神石高原町高齢者生活福祉センター入居者負担金の算定に必要な課税情報を調査されることに同意します。

平成 年 月 日

住 所 神石郡神石高原町

氏 名 印