

伊達市生活管理指導等短期宿泊事業利用申請書

年 月 日

伊達市長 様

申請者 住 所

氏 名

利用者との続柄 () 電話 -

伊達市生活管理指導等短期宿泊事業を次のとおり利用したいので申請します。

利 用 者 氏 名	住 所	電話 () -		
	氏 名		大・昭 年 月 日生 (歳)	男・女
サービス希望する理由				
サービス利用期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
緊急時の連絡先	住 所			
	氏 名	(続柄 /) 電話 () -		

伊達市生活管理指導等短期宿泊事業利用誓約書

伊達市長 様

このたび、伊達市生活管理指導等短期宿泊事業を利用するにあたり、利用中に市当局の重大な過失に起因する場合を除き、身体的・精神的に障がい、その他の事故が生じても何等異議申し立て等は、一切行わないことを誓約します。

申請者 住 所 _____

氏 名 _____