

記載例

様式第1号(第4条関係)

袖ヶ浦市理容師派遣事業申請書

令和 *年 4月20日

袖ヶ浦市長 様

申請者 住所 袖ヶ浦市坂戸市場1-1
氏名 袖ヶ浦 花子
連絡先 0438(62)2111

年度分理容師派遣を受けたいので、袖ヶ浦市理容師派遣事業実施要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

記

対 象 者	氏名	袖ヶ浦 太郎	男・女	申請者との続柄	父
	生年月日	昭和 **年11月12日		年齢	94歳
	住所	袖ヶ浦市坂戸市場1-1		電話	(62)2111
要 高 介 護 者 等	被保険者番号	2290123456	要介護度	要介護4	
	要介護認定有効期間	令和5年 4月 1日から 令和8年 3月31日まで			
希 望 す る 理 容 店 名	○ ○ 理 容 店				

別紙の理容師組合加盟店の中から、希望する理容店を記入して下さい。希望がなければ「特になし」と記入して下さい。組合長と調整をして決めさせていただきます。