

七宗町高齢者給食サービス事業申請書

令和 年 月 日

七宗町社会福祉協議会
会長 岩田和夫 様

申請者 氏名 _____ 印

住所 七宗町 _____

電話 _____

七宗町高齢者給食サービス事業を、下記のとおり申請いたします。

対象者氏名	生年月日	年齢	性別
	大・昭 年 月 日	歳	男・女
	大・昭 年 月 日	歳	男・女
申請する理由			

※記入された個人情報は本事業以外に利用いたしません。

係記入欄	令和 年 月 日 より配食開始
------	--------------------