

交付申請者名簿

施設名 _____

	氏 名	住 所	生 年 月 日	非入所
1		会津若松市	. .	
2		会津若松市	. .	
3		会津若松市	. .	
4		会津若松市	. .	
5		会津若松市	. .	
6		会津若松市	. .	
7		会津若松市	. .	
8		会津若松市	. .	
9		会津若松市	. .	
10		会津若松市	. .	
11		会津若松市	. .	
12		会津若松市	. .	
13		会津若松市	. .	
14		会津若松市	. .	
15		会津若松市	. .	
16		会津若松市	. .	
17		会津若松市	. .	
18		会津若松市	. .	
19		会津若松市	. .	
20		会津若松市	. .	

【特記事項】

デイサービス、ショートステイ利用の方は、「非入所」欄に○を付けてください。なお、実施日当日施設に来所されていることが必要ですので、ご注意ください。また当日「意思確認書」をご持参いただく必要があります。