

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。