

第1号様式（第9条関係）

年 月 日

（宛先）寒川町長

寒川町生活援助員登録申請書

私は、次のとおり寒川町生活援助員としての登録を申請します。

（ふりがな） 氏 名	
住 所	寒川町
電話番号	
生年月日 （和 暦）	年 月 日

寒川町生活援助員として登録するにあたり、町が登録内容を住民基本台帳で照会すること及び町が委託する訪問型サービスAの受託事業者又は寒川町地域包括支援センターに提供することに同意します。

申請者署名欄_____