

様式第1号（第6条関係）

在宅高齢者短期保護申請書

年 月 日

（あて先）伊那市長

申請者	住 所	
	氏 名	印
	電 話	
入所者との関係		

次のとおり在宅高齢者短期保護を申請します。

記

入所者住所			
入所者氏名		性 別	
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	
希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 日間）		
希望する理由			
入所中連絡先	住 所		
	氏 名		
	連絡先電話		

- ・ 送迎は家族において行ってください。なお、入所に当たっては家族の立会いが必要となりますのでよろしくをお願いします。
- ・ 利用にあたっては諸規則を守り、施設職員の指示に従うことをお願いします。