

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

伊那市長

住 所

氏 名

電 話

入所者との続柄

次のとおり在宅高齢者短期保護を申請します。

入 所 者 住 所			
入 所 者 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日生	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。