

様式第5号（第9条関係）

上里町高齢者お出かけサポート利用者登録資格変更（喪失）届

年 月 日

（宛先）上里町長

届出者 住 所

氏 名

電話番号

利用者との続柄

上里町高齢者お出かけサポート助成事業実施要綱第9条の規定により、上里町高齢者お出かけサポート利用の申請事項を変更したので、次のとおり届け出ます。

利用者番号		
住 所		
ふりがな 利用者氏名		
登録事項	変 更 前	変 更 後
ふりがな 利用者氏名		
住 所		
電 話 番 号		
介 護 度 等	要支援 要介護 1・2・3・4・5	要支援 要介護 1・2・3・4・5
変更（喪失）理由		
変更（喪失）年月日		
備 考		