

様式第1号(第5条関係)

上毛町生き生き塾等サポーター登録申請書

年 月 日

上毛町長 様

上毛町生き生き塾等サポーターとして登録したいので、上毛町生き生き塾等サポーター支援事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな		性 別	
氏 名		生年月日	
住 所	〒		
電話番号	自宅		携帯番号

同 意 書

上毛町生き生き塾等サポーター支援事業実施要綱第7条の規定により、私が納付すべき介護保険料の納付状況について、町が調査を行うことについて同意します。

年 月 日

署名 (直筆)
