

様式第1号（第4条関係）

おはようコールサービス利用登録申請書

年 月 日

美濃加茂市長 宛

おはようコールサービスを利用したいので、次のとおり申請します。

利用者 (申請者)				性別	男・女
住 所					
電話番号			生年月日	M・T・S 年 月 日	
心身の状況 健康状態					
主 治 医	クリニック 病院・医院 医師名				
親 族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	住 所	緊急連絡先

.....以下には記入しないでください.....

上記の申請について利用登録してよろしいか。(許可 ・ 却下)

決 裁			係長	係 員	受付
年 月 日					