様式第７号（第５条関係）

生活管理指導短期宿泊サービス利用（変更）申請書

　　　　年　　月　　日

（宛先）村上市長

申請者　住所

氏名

TEL（　　　）

（利用者との続柄 　　　　　）

　次により、生活管理指導短期宿泊サービスを利用（変更）したいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | 村上市 | 生年月日 | 年　　月　　日  （ 　　　歳） |
| 氏名 |  | | |
| 申請する理由  （変更する理由） | |  | | |
| 利用期間  （変更期間） | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　日間） | | |
| 緊急時の連絡先 | | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　） | | |
| 利用施設 | |  | | |
| 生活保護の有無 | | １　生活保護世帯  ２　その他の世帯 | | |
| 備考 | |  | | |