

第1号様式

生活管理指導短期宿泊事業申請書

令和 年 月 日

(あて先)

焼津市福祉事務所長

申請者 住所

氏名

電話

本人との続柄

次により生活管理指導短期宿泊事業を受けたいので申請します。

対象者	氏名		性別	
	生年月日	年 月 日生	年齢	歳
	住所	焼津市	電話	
心身の状況			生活保護	
申請の理由				
期間	令和 年 月 日から 月 日まで (日)			