

決 裁	会 長	事務局長		処 分 要 旨	

ふれあい給食 利用申請書

令和 年 月 日

鹿追町社会福祉協議会
会長 白川 悦子 様

住 所 _____

申請者

氏 名 _____ (印)

次のとおりふれあい給食を利用したく申請いたします。

1. 利用対象者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 T・S 年 月 日 (歳) _____

電 話 _____

2. 日常生活の状況
