

「介護マーク」借受申請書

令和 年 月 日

矢掛町長様

借受人

氏名

住所

電話

介護・支援を受ける人との関係()

介護マークの借受を申請します。

介護・支援を受ける人	氏名			
	住所	(電話)		
	生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成 年 月 日		
	介護度 (該当を○で囲む)	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
貸出番号		No.	貸出枚数	枚
備考				

【注意事項】

※介護マークの必要が無くなったときは、速やかに返却してください。