様式第２号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

和泊町タラソ教室利用申請書

和泊町長　伊地知　実利　殿

申請者　住　所　和泊町＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号　92－＿＿＿＿＿＿

和泊町タラソ教室の利用を下記のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申　請　者</td><td>住　　所</td><td colspan="4">和泊町</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td colspan="2">92－</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日生</td><td>満　　歳</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">世帯の状況</td><td colspan="2">氏　　名</td><td>続　柄</td><td colspan="2">備　　考</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">健康状態等</td><td rowspan="2">受 療 状 況</td><td>主 傷 病 名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>主医療機関名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>利用希望日</td><td colspan="5">曜日</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td>氏　　名</td><td colspan="4">92－</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>