様式第１号（第５条関係）

水俣市まちかど健康塾利用申請書

　　年　　月　　日

　水俣市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　印

水俣市介護予防・日常生活支援総合事業に係る一般介護予防事業（まちかど健

康塾事業）実施要綱第５条に基づき次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  | | | 男・女 | | 生年月日 | M・T・S  　年　　月　　日  （　　　　歳） |
| 住　　　所 | | 水俣市 | | | | | 電話 | － |
| 緊急時  連絡先 | 氏名 |  | 続柄 | | |  | | 住所略図 |
| 住所 |  | 電話 | | |  | |
| 健康状態 | | 病名等：  主治医： | | | | | |
| 世帯の状況  （家族構成） | | ・ひとり暮らし | | | | | |
| 氏　名 | | 続　柄 | | | 年　齢 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 備　考 | | ・希望利用日：　　　年　　　月　　　日  ・希望まちかど健康塾名：  ・過去に介護予防のために何かやっていたことがありますか。  　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無  ・連絡事項（要介護認定区分、ケアマネージャなど） | | | | | | |

様式第２号（第５条関係）

誓　約　書

　　私事、このたび水俣市まちかど健康塾を利用することにつきましては、利用中の不慮の疾患や生命にかかわる重大な事故なども一切自分の責任とし、主催者に対しては何らご迷惑かけません。また、安全第一として利用し、自分の健康は自分で守ります。

　　以上誓約します。

　　　年　　月　　日

　　　　　　住　　所　　水俣市

　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　住　　所　　水俣市

　　　　　　家族氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印