

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

志木市長 様

志木市元気いきいきポイント登録申請書

志木市元気いきいきポイントの登録をしたいので、次のとおり申請します。

要支援・要介護認定を受けている	はい ・ いいえ
生活保護制度を利用している	はい ・ いいえ

住 所	〒353-000 志木市								
ふりがな 氏 名									
介護保険被保険者 番号									
生年月日	明・大・昭 年 月 日								
連絡先	電話（携帯） FAX E-mail								

カード番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（注）本人以外の申請手続きはできません。