

様式第5号

介護予防（一般高齢者）通所事業利用辞退届

平成 年 月 日

苓北町長 様

申請者 氏名 印

介護予防（一般高齢者）通所事業について、利用を辞退したいので届出ます。

利用者氏名	
住 所	苓北町
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日