様式第10号(第5条関係)

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

住所

氏名

養護受託申出書

　次のとおり養護受託者となることを希望するので、老人福祉法施行規則第1条の7の規定により申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 養護受託者となることを希望する者 | 生年月日 | 　 | 性別 | 　 | 職業 | 　 |
| 健康状態 | 　 |
| 収入(月額) | 　 |
| 略歴 | 　 |
| 同居の家族 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 職業 | 収入(月額) | 健康状態 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 住居 | 敷地 | 　　　　　　m2 | 老人を起居させる部屋の状況 | 専用共用(共用者　　人)　　　　階　　畳間 |
| 建築延面積 | 　　　　　　m2 |
| 部屋数 | 　畳　室、畳　室、畳　室 |
| 養護受託者となることを希望する理由 | 　 |
| 受託老人に関する希望事項 | 　 |