

掛川市生きがい活動支援等事業利用承諾変更（取消）申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

住 所
申請者
氏 名

掛川市生きがい活動支援等事業の利用承諾事項について変更（取消し）をしたいので、掛川市生きがい活動支援等事業実施要綱第23条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利用者	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所			
事 業 名	1 生きがい活動支援通所事業 2 生活管理指導短期宿泊事業 3 配食サービス事業			
申 請 内 容	1 変更 2 取消し（一部） 3 取消し（全部）			
変更（取消し） 内容	変更（取消し）前			
	変更（取消し）後			
変更（取消し） 理由				

（注）

- 1 利用承諾書を添付してください。
- 2 利用の全部について取り消す場合は、変更又は一部取消しの内容の欄に記入しないでください。