

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

指宿市長 様

申請者

氏 名

指宿市高齢者元気度アップ・ポイント事業参加登録申請書

指宿市高齢者元気度アップ・ポイント事業の活動に参加したいので、次のとおり申請します。

指宿市介護保険 被保険者番号	※番号が分からない方は、未記入で提出ください。	
住 所	〒           —	(地区名)
フリガナ		
氏 名		
生年月日（年齢）	年           月           日（       歳）	
電話番号	—                               —	