

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	※番号が分からぬ方は、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	—　—	