

(様式第2号)

## デイケアクラブ仮登録届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

私は、デイケアクラブに仮登録したいので申し込みます。

### 1 申込者(本人)

氏名		
住所		
	建物名・部屋番号	
生年月日	年	月 日
連絡先 電話番号		
連絡先電子 メールアドレス	@	
通院医療機関名		
主治医		

### 2 緊急連絡先(申込者(本人)と同じ場合は記入不要)

氏名		
住所	<input type="checkbox"/> 申込者(本人)と同居(記入不要) <input type="checkbox"/> 申込者(本人)と別居(以下に記入)	
	建物名・部屋番号	
続柄	申込者(本人)から見て _____	
連絡先 電話番号		
連絡先電子 メールアドレス	@	