

海田町福祉センタープール利用登録申請書

年 月 日

海田町社会福祉協議会会長様

利 用 者

ふりがな			
氏 名			
生年月日	T ・ S ・ H 年 月 日生	性 別	男 ・ 女
電話番号			
住 所	〒		

緊急連絡先

氏 名			
続 柄		電話番号	
住 所	〒		

証明書コピー（免許証、保険証など、氏名、年齢の確認できるもの）