

日野市地域活動支援センター事業利用者異動届

(あて先) 日 野 市 長

申請者 住所

氏名

電話番号

印

日野市地域活動支援センター事業利用申請について、(申請内容が変更になった・資格が消滅したため)下記のとおり届け出ます。

記

利 用 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居 住 地	〒	利用者証番号	

変 更 内 容	変 更 前	変 更 後
住 所		
氏 名		
その他		

資格の消滅	1 日野市の住民でなくなった。
	2 障害の要件に該当しなくなった。
	3 利用しなくなった。
	4 その他（ ）

届出の事由が発生した日	年 月 日
-------------	-----------------