福　祉　杖　申　請　書

由仁町社会福祉協議会　　様

住　　所　　由仁町

氏　　名

生年月日　　 　 年　　　月　　　日生　　　歳

現在の歩行状況

民生委員、ホームヘルパー所見　　氏 名

福祉杖　受領書

受領年月日　　 年 月 日

受　取　人