

おかえり支援ネットワーク事業事前登録届出書

年 月 日

宜野湾市長 殿
宜野湾警察署長 殿

申請者住所： _____

申請者氏名： _____

電話番号： _____

登録者との続柄： _____

おかえり支援ネットワーク事業へ事前登録したいので、次のとおり届出します。

登録者	住所	
	名前	(フリガナ)
登録の希望理由		

※管理担当記入欄	登録年月日	登録番号
	年 月 日	
☐ 宜野湾市介護長寿課		
☐ 宜野湾市地域包括支援センター（ふてんま・かいほう・ぎのわん・ふれあい）		