

第 1 号様式（第 3 条関係）

はり・きゅう施術受給資格申請書

年 月 日

（宛先）柳井市長

申請者 住所  
氏名

柳井市はり・きゅう施術費助成事業実施要綱第 3 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり、はり・きゅう施術受給資格の申請をします。

|                             |      |                                   |             |       |
|-----------------------------|------|-----------------------------------|-------------|-------|
| 利<br><br><br>用<br><br><br>者 | 住 所  |                                   |             |       |
|                             | ふりがな |                                   | 性<br><br>別  | 男 ・ 女 |
|                             | 氏 名  |                                   |             |       |
|                             | 生年月日 | 明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和<br>年 月 日<br>( 歳 ) | 連<br>絡<br>先 |       |

( 月分)

|     |  |
|-----|--|
| 受 付 |  |
|-----|--|