

第1号様式 (老人福祉センター利用証)

(表)

居住区	横浜市老人福祉センター	No. _____
	利 用 証	全館共通
<small>(ふりがな)</small> 氏 名 _____ 男・女		
住 所 _____ _____		
生年月日 明・大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
発 行 _____ ( 年 月 日)		

(裏)

万が一の場合に備えて書きいれておきましょう。		
連絡先 (自宅)		
_____		電話
連絡先 (自宅以外)		
氏名 _____	続柄 _____	電話 _____
かかりつけ医療機関		
病院名 _____	電話 _____	
担当医 _____	血液型 _____	型 _____