

令和7年度

## 敬老写真贈呈事業申込書

ふりがな		
撮影対象者名 氏名		男・女
生年月日	昭和	年 月 日
住所	秩父市	
電話番号	—	—
日中連絡が 取れる連絡先 (携帯番号等)	—	— 続柄 ( )
備考	・不在の曜日等 ( ) ・玄関先までの歩行 ( 可・不可 ) ・駐車スペース ( 有・無 ) ・その他注意事項等 ( )	
申込者		続柄 ( )

※撮影場所は室内ではなく、玄関先や自宅の庭等を予定しております。  
(所要時間は10分程度です。)

秩父市社会福祉協議会 FAX 22-4815

申込期限 7月31日(木)