別記様式第１号（第３条関係）

大泉町高齢者熱中症計貸与申請書

年　　月　　日

大泉町長　様

申請者　住　所
氏　名
電　話

熱中症計の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">貸与を受けようとする者</td><td>住　所</td><td colspan="3">大泉町</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">対象となる区分（該当する番号に〇を付ける）</td><td colspan="3">１．７５歳以上のひとり暮らし高齢者
２．７５歳以上の高齢者のみで構成される世帯に属する者
３．その他（貸与を必要とする理由を記入してください）
（　　）</td></tr>
</table>