

(第3条関係)

令和 年 月 日

「病気又はけがにより除排雪作業が困難」確認書

項目	内容
名前	
住所	岩見沢市
生年月日、年齢	昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）
介護認定	☐ あり（認定区分 要支援・要介護 ） ☐ なし
除雪が困難な理由	☐ 病気 病名（ ） 症状 [] ☐ けが 経緯・症状など [] ☐ その他 []