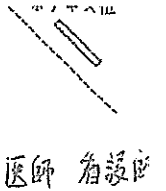


厚生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

収入印紙欄
(収入印紙は消印しないで下さい)



医師免許申請書

受験地コード				
受験番号				

平成		年		月	施行第		回	医師国家試験合格	受験地	
----	--	---	--	---	-----	--	---	----------	-----	--

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 成年被後見人又は被保佐人の該当の有無。

有・無

2. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・無

3. 医事に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

4. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無

5. 旧姓併記の希望の有無。

有・無

上記により、医師免許を申請します。

____年____月____日

本籍 (国籍)	都道府県
------------	------

住所	〒	都道府県
電話	()	

ふりがな	(氏)	(名)	印
氏名 (裏面Ⅱ(4)参照)	(旧姓)		
通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)			

性別	男
	女

生年月日	昭和	平成				年			月			日
------	----	----	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県 コード	

不妊に悩む方への特定治療支援事業申請書

奈良県知事 殿

特定不妊治療費の助成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、裏面の各説明書内容に目を通し、本申請に関して奈良県が他の自治体や受診医療機関へ確認を行うことに同意します。

		申 請 日		年 月 日	
		ふ り が な		生 年 月 日	
		氏 名			
申 請 者	夫			昭和 平成	年 月 日生(歳)
	妻			昭和 平成	年 月 日生(歳)
	住 所 (※1)	〒 電 話 () 携帯電話 ()			
	住 所 (※2)	〒 電 話 () 携帯電話 ()			
過去にこの助成金を受けたことがありますか。現在申請中の分も含めて記載してください。 (男性不妊治療分除く) ない ・ ある → 過去()回、今年度()回目 助成金を受けた自治体は〔 奈良県 ・ 他の都道府県、市 〕 (男性不妊治療分) ない ・ ある → 過去()回、今年度()回目 助成金を受けた自治体は〔 奈良県 ・ 他の都道府県、市 〕					
申請額（男性不妊治療分除く）： 金 円					
申請額（男性不妊治療分）： 金 円					
申 請 額 合 計： 金 円					
振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 協同組合		本店 出張所	預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	ふ り が な 口座名義人			口座 番号	
申請受理年月日		年 月 日		(承認・不承認) 決定年月日	年 月 日
整 理 番 号					

(注) 太枠の中をご記入ください。(申請者名…署名でない場合、押印してください。)

(※1)夫婦の住所を記入 (※2)単身赴任等で夫と妻が異なる住所を有する場合に記入
(添付書類)

- ① 不妊に悩む方への特定治療支援事業受診等証明書（第2号様式）
- ② 指定医療機関が発行する領収書の写し
- ③ 法律上の婚姻をしている夫婦であること及びその婚姻の日を証明すること
ができる書類（戸籍謄（抄）本等。ただし、2回目以降の申請の場合において、④
の書類で法律上の婚姻関係にあることを確認することができるときは、不要）
- ④ 夫、妻それぞれの住所を確認できる書類（住民票 原本）
- ⑤ 夫、妻それぞれの所得額を確認できる書類（課税証明書 原本）

保健所受付印

第1種銃獵用出獵カレンダー【シカ・イノシシ】（平成30年度）

フリガナ	電 話 ()		狩猟者登録番号
氏 名	住 所		
今期のシカ出獵の有無	有 ・ 無	今期のイノシシ出獵の有無	有 ・ 無

下記の表は、捕獲者本人が記入し、共獵の場合、捕獲の重複がないようお願いします。

出猟回数	出猟月日	捕獲の有無	出猟区域		シカ				イノシシ				共猟者数	
					市町村・地区名	メッシュ番号	捕獲数		ツノの形状 (オス)	目撃数(捕獲数含)		目撃数・捕獲数		
							オス	メス		オス	メス	不明		オス
1	月 日	有・無												
2	月 日	有・無												
3	月 日	有・無												
4	月 日	有・無												
5	月 日	有・無												
6	月 日	有・無												
7	月 日	有・無												
8	月 日	有・無												
9	月 日	有・無												
10	月 日	有・無												
11	月 日	有・無												
12	月 日	有・無												
13	月 日	有・無												
14	月 日	有・無												
15	月 日	有・無												

裏面に続く

平成30年度

※※ シカ猟・イノシシ猟に出猟された方は、捕獲の有無にかかわらず記入のうえ提出して下さい ※※

裏面から続く

出猟回数	出猟月日	捕獲の有無	出猟区域		シカ				イノシシ				共 獲 者 数		
			市町村・地区名	メッシュ番号	捕獲数 オス メス	ツノの形 状 (オス)	目撃数(捕獲数含)			目撃数 (捕獲数 含)	捕獲数				
							オス	メス	不明		オス	メス			
16	月 日	有・無													
17	月 日	有・無													
18	月 日	有・無													
19	月 日	有・無													
20	月 日	有・無													
21	月 日	有・無													
22	月 日	有・無													
23	月 日	有・無													
24	月 日	有・無													
25	月 日	有・無													
26	月 日	有・無													
27	月 日	有・無													
28	月 日	有・無													
29	月 日	有・無													
30	月 日	有・無													
31	月 日	有・無													
32	月 日	有・無													
33	月 日	有・無													
34	月 日	有・無													
35	月 日	有・無													

旺徽在

ネット欄	□あり	□なし	シカ・
電気欄	□あり	□なし	シカ・
食料欄	□あり	□なし	シカ・
その地の習()			

シカ・インシ・ウサギ・サル・熊	
シカ・インシ・ウサギ・サル・熊	
シカ・インシ・ウサギ・サル・熊	
シカ・インシ・ウサギ・サル・熊	

のにおよ	%を用いて
のにおよ	%を用いて
のにおよ	%を用いて
のにおよ	%を用いて

[illegible]

調査年度	調査月	調査日	調査場所	調査内容	調査結果	調査方法	調査者	調査時期	調査回数	調査回数	調査回数	調査回数
シカ	林業被害は □ほとんどない □軽微 □大さい (生産量の30%未満) □深刻 (生産量の30%以上)	平成29年度より □増えた □変わらない □悪化しない □減った	□スギ □ヒノキ □その他	□幼木採食 □幼木剥皮 □成木剥皮 □その他	□何もしなかった □有害獣類(頭ぐはい、つかない) (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □防獣柵 (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □その他() (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった	山地・奥地の森林で □よく見る □たまに見る □あまり見えない	平成29年度より □増えた □変わらない □減った □わからぬ	その地帯の状況と、その地帯の状況とを比較して、その地帯の状況を把握する。				
イナジシ	林業被害は □ほとんどない □軽微 □大さい (生産量の30%未満) □深刻 (生産量の30%以上)	平成28年度より □増えた □変わらない □悪化しない □減った	□スギ □ヒノキ □その他	□幼木採食 □幼木剥皮 □成木剥皮 □その他	□何もしなかった □有害獣類(頭ぐはい、つかない) (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □防獣柵 (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □その他() (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった	山地・奥地の森林で □よく見る □たまに見る □あまり見えない	平成28年度より □増えた □変わらない □減った □わからぬ	その地帯の状況と、その地帯の状況を比較して、その地帯の状況を把握する。				
サル	林業被害は □ほとんどない □軽微 □大さい (生産量の30%未満) □深刻 (生産量の30%以上)	平成29年度より □増えた □変わらない □悪化しない □減った	□スギ □ヒノキ □その他	□幼木採食 □幼木剥皮 □成木剥皮 □その他	□何もしなかった □有害獣類(頭ぐはい、つかない) (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □防獣柵 (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □その他() (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった	山地・奥地の森林で □よく見る □たまに見る □あまり見えない	平成29年度より □増えた □変わらない □減った □わからぬ	その地帯の状況と、その地帯の状況を比較して、その地帯の状況を把握する。				
ツキノワグマ	林業被害は □ほとんどない □軽微 □大さい (生産量の30%未満) □深刻 (生産量の30%以上)	平成29年度より □増えた □変わらない □悪化しない □減った	□スギ □ヒノキ □その他	□幼木採食 □幼木剥皮 □成木剥皮 □その他	□何もしなかった □有害獣類(頭ぐはい、つかない) (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □防獣柵 (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □その他() (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった	山地・奥地の森林で □よく見る □たまに見る □あまり見えない	平成29年度より □増えた □変わらない □減った □わからぬ	その地帯の状況と、その地帯の状況を比較して、その地帯の状況を把握する。				
ノウサギ	林業被害は □ほとんどない □軽微 □大さい (生産量の30%未満) □深刻 (生産量の30%以上)	平成29年度より □増えた □変わらない □悪化しない □減った	□スギ □ヒノキ □その他	□幼木採食 □幼木剥皮 □成木剥皮 □その他	□何もしなかった □有害獣類(頭ぐはい、つかない) (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □防獣柵 (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった □その他() (効果は)とてもあった・あった・少しあった・なかった	山地・奥地の森林で □よく見る □たまに見る □あまり見えない	平成29年度より □増えた □変わらない □減った □わからぬ	その地帯の状況と、その地帯の状況を比較して、その地帯の状況を把握する。				

奈良県社会福祉総合センターのご利用に関するアンケート

本日は、奈良県社会福祉総合センターをご利用いただき、ありがとうございます。
当センターをより快適にご利用いただけるようにするため、アンケートを実施しております。
どうぞ、ご協力いただきますようお願いいたします。
なお、ご回答いただいた内容は、調査目的以外には使用いたしません。

お問い合わせ先 奈良県社会福祉総合センター内 奈良いきいきプロジェクト TEL: 0744-29-0111

1. 本日はどの施設をご利用になりましたか。(あてはまるものに○印をお付けください。)

大ホール 研修室A 研修室B 研修室C 大会議室 中会議室
第1会議室 第2会議室 第3会議室

2. 下記についてお聞きするそれぞれの事項について「大変満足」を10、「やや満足」を6、「やや不満」を5、「大変不満」を1として最も近いと感じられる数字に○を付けて下さい。

	大変満足	やや満足	やや不満	大変不満
○総合的な満足度について(全ての方にお聞きします)	←----- -----→			
当センターをご利用になった総合的な感想はいかがですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
○センターの管理の状況について(全ての方にお聞きします)				
当センターへ来館されるまでの案内は分かりやすいですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
館内の案内表示は、分かりやすいですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
館内の設備についていかがでしたか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
館内は清潔でしたか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
○職員の対応について(全ての方にお聞きします)				
対応の態度は、好感が持てますか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
わかりやすく説明してくれますか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
○利用施設について(主催者の方にお聞きします)				
利用の予約は、とりやすいですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
利用時間帯の設定は、いかがですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	
設備は使いやすいですか・・・	[10 9 8 7 6]		[5 4 3 2 1]	

2. 上記の点について何かお気づきの点があればお教えてください。

{ }
3. 当施設のことを何でお知りになりましたか。該当するものに○を付けてください。
①広報紙 ②ポスター ③チラシ ④ホームページ ⑤インターネット ⑥友人 ⑦その他 ()

4. 以前、当センターをご利用になられた際と比べて、今回ご利用になった感想はいかがですか。

(初めてご利用になった方は、回答不要です)

①良くなった ②やや良くなった ③変わらない ④やや悪くなった ⑤悪くなった
お差し支えなければ、理由をご記入ください。

{ }
5. お差し支え無ければご自身のことについてお教えてください。該当するものに○を付けてください。

性別は・・・①男性 ②女性

おいくつですか・・・①20歳未満 ②20代 ③30代 ④40代 ⑤50代 ⑥60代 ⑦70歳以上

お住まいは・・・お住まいの市町村名 ()

今日は、何で来られましたか・・・①自動車 ②公共交通機関 ③その他 ()

自動車で来られた方にお聞きします。本日は、お車をどちらに駐車されましたか。

①当センター駐車場 ②橿原市営駐車場 ③その他 ()

6. 当施設についてその他にご意見があればお教えてください。

{ }

アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。

いただいた貴重なご意見は今後の施設運営等の参考とさせていただきます。

【お帰りの際、お手数ですが 1階 総合インフォメーション までお届け下さい。】

H30 年度実施