

様式第1号（第3条関係）

ひとり暮らし高齢者等会食会利用申請書

平成 年 月 日

蟹江町社会福祉協議会会長 殿

申請者	住 所	
	氏 名	(印)
	電話番号	

蟹江町社会福祉協議会の会食会を利用したいので申請します。

※太枠内のみ記入してください。

利用希望者	住 所				
	ふりがな		電話番号		
	氏 名				
	生年月日	M ・ T ・ S	年	月	日 生 性別
同居人	氏 名	続柄	生 年 月 日		
緊急連絡先	住 所				
	氏 名				
	電話番号		利用者との続柄		

事務局記入欄	民生委員児童委員		電話番号	
	老人クラブ会長		電話番号	
	利用の可・否	可 ・ 否	利用開始日	年 月 日
	備考			