

記入例

ひとり暮らし高齢者等配食サービス利用申請書

提出日を記入してください。 → 年 月 日

蟹江町社会福祉協議会会長 殿

朱肉で押印ください。

申請者氏名をご記入ください。

申請者氏名 社協 太郎 (印)

蟹江町ひとり暮らし高齢者等配食サービス申請書です。
アパート・マンションにお住いの方は部屋番号までご記入ください。

利用希望者	住所	蟹江町〇〇一丁目1番地 社協マンション1棟101号室		
	ふりがな	しゃきょう たろう	電話番号	0567-△△-△△△△
	氏名	社協 太郎	携帯番号	090-□□□□-□□□□
	生年月日	M・T・ S 11年 2月 15日生	性別	
生活状況	日常生活の状況	1 ひとり暮らし 2 高齢者のみの世帯 3 その他		
	健康状況	1 健康 2 普通 3 病弱 (通院している・通院していない)		
緊急連絡先	住所	蟹江町〇〇二丁目2番地 社協ハイツ2棟202号室		
	氏名	福祉 花子	利用者との続柄	長女
	電話番号	0567-■■-■■■■	携帯番号	090-▲▲▲▲-▲▲▲▲
調査等の同意	※世帯状況の確認を役場の住民基本台帳を基に調査することに同意いたします。			
		利用希望者氏名	社協 太郎	(朱肉印)
配食希望日	月曜日 ・ 火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日			
希望給食業者	社協配食 ← 『配食サービス事業給食業者一覧』を参考に にご記入ください。			

事務局記入欄	利用の可・否	可・否	利用開始日	年 月 日	利用者番号
	この欄は記入しないでください。				

※個人情報提供に関する同意書を添付すること。