

浅口市高齢者給食サービス事業利用申請書

年 月 日

浅口市長 様

申請者 住所

氏名 ⑩

(電話)

対象者との関係 ()

下記のとおり、高齢者給食サービスの利用を申請します。なお、当該サービスを利用するにあたり、以下の個人情報を受託者へ提供することに同意します。

記

| | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|------------|----------------------------|-------|-----|-----|-----|
| 対 象 者 | 住 所 | 浅口市 | | | | | |
| | フリガナ | | 性 別 | 男 ・ 女 | | | |
| | 氏 名 | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 電 話 | | | | |
| | 介護保険被保険者番号 | | | | | | |
| 家 族 状 況 | 氏 名 | 続柄 | 同居、別居の有無 ※どちらかに○をしてください | | 電 話 | | |
| | | | 同居 | 別居 | | | |
| | | | 同居 | 別居 | | | |
| 不 在 時 連 絡 先 | 氏 名 | | 続柄 | 電 話 | | | |
| | | | | | | | |
| 希望サービス事業者名 | | | | | | | |
| サ ー ビ ス 利 用 希 望 回 数 等 | ※昼食・夕食のどちらか(1日1食まで)に○をしてください。 | | | | | | |
| | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) |
| | 昼食 | 昼食 | 昼食 | 昼食 | 昼食 | 昼食 | 昼食 |
| | 夕食 | 夕食 | 夕食 | 夕食 | 夕食 | 夕食 | 夕食 |
| 利 用 の 理 由 | | | | | | | |
| 希望利用開始日 | 年 月 日から | | | | | | |