様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岩出市長　　　様

岩出市ふれあい給食サービス事業利用申請書

岩出市ふれあい給食サービス事業を利用したいので、岩出市ふれあい給食サービス事業実施要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　申　請　者　（　利　用　者　） | 住　　　所 |  | 電話番号 | （　　） |
| ふりがな |  | 日中の緊急時連絡先（電話番号・氏名） |
| 氏　　　名 |  | （　　） |  |
| 生年月日 | 　　年　　 月　　 日 | 年齢　　　　歳 |
| 家族の構成 | 氏　　　名 | 年　齢 | 続　柄 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 世帯の状況 | 一人暮らし　　　　　　　　高齢者のみ世帯 |
| 申請理由 |  |
| 介護認定の状況 | 非該当　　要支援（ １ ・ ２ ）　要介護（ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ） |
| 介護保険の利用状況 |  | 担当介護支援専門員等（事業所名・担当者名） |
|  |  |