

様式第1号（第3条関係）

高齢者生活援助サービス事業利用申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 郵便番号 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 派遣利用者との続柄 _____
 電 話 () _____

久喜市高齢者生活援助サービス事業によるサービスを受けたいので、次のとおり申請します。

利 用 者	住所 久喜市	氏 名		
		生年月日	年 月 日 (歳)	
サービスを 希望する 理 由			利用者宅 電話番号	()
希 望 する 業 務 の 内 容	1 食事の調理、後かたづけ 3 住居等の掃除、整理整頓 5 健康、栄養等に関する相談、助言 6 その他 ()		2 衣類の洗濯、補修 4 生活必需品の買物	
	1週間あたり の派遣回数	回	1回あたり の派遣時間	時間
緊急連絡先	住所		氏名	
			電話番号	

世帯員の状況

氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考
	本人		

個人情報使用同意欄

事業を実施するに際し、申請内容を高齢者生活援助サービス事業者へ情報提供することについて（同意します・同意しません）。