様式第3号(第7条関係)

訪問入浴サービス利用登録申請書

年　　月　　日

　久喜市長　　　　あて

住所

申請者　氏名

電話番号

　訪問入浴サービスを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 住所 | 電話番号　　　(　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 本年１月１日の住所 | |  | | | | | | | 住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。 | | | | | | |
| 昨年１月１日の住所 | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護者等 | 住所 |  | 電話 | |
| 氏名 |  | 対象者との続柄 | (　　) |
| 緊急連絡先 | 住所 |  | 電話 | |
| 氏名 |  |
| 訪問入浴サービス利用の理由 | | | | |