

高齢者等食事サービス事業利用申請書

年 月 日 湖西市長 様	申 請 者	住 所 氏 名			
次のとおり高齢者等食事サービス事業を利用したいので申請します。					
対 象 者	住 所	湖西市			
	氏 名	町内名 ()		TEL	
		(男 ・ 女)	生年 月日	年 月 日	(歳)
希 望 理 由					
希 望 回 数	週 回 (月 ・ 水 ・ 金)				
世 帯 区 分	1 ひとりぐらし 2 高齢者世帯 3 身体障害者世帯 4 その他				
身 障 手 帳	号 (級)				
非 常 連 絡 先	住 所	氏 名	続 柄	連 絡 先	備 考
民 生 委 員 意 見	民生委員氏名 _____				

記入例

高齢者等食事サービス事業利用申請書

令和〇年〇月〇〇日		申請者	住所	湖西市古見1044		
湖西市長様			氏名	新居 和子		
次のとおり高齢者等食事サービス事業を利用したい。						
対象者	住所	湖西市吉美3268 町内名(役所) TEL 053-576-1212				
	氏名	湖西 はな子 (男・ 女)	生年月日	昭和〇年〇月〇日 (〇〇歳)		
希望理由	ひとり暮らしで、いつも同じようなものばかり食べています。体のことを考え、バランスのよい食事を取り、元気過ごしていきたいと思い申請します。					
希望回数	週 3 回 (月 ・ 水 ・ 金)					
世帯区分	1 ひとり暮らし 2 高齢者世帯 3 身体障害者世帯 4 その他					
身障手帳	号 (級)					
非常連絡先	住所	氏名	続柄	連絡先	備考	
	湖西市古見1044	新居 和子	長女	576-1104 090-1234-1234		
	湖西市ときわ1-2-3	湖西 太郎	長男	577-5551 090-2	配達時に安否確認を行っています。緊急を要する時は連絡しますので、確実に連絡のつく電話番号(携帯電話可)の記入をお願いします。	
	湖西市新所原1-2	湖西 次郎	次男	577-3253 080-8765-8		
	湖西市駅南3-2-1	静岡 正子	次女	577-2858 080-9876-9876		
民生委員意見	民生委員氏名					

日中連絡のつく連絡先を記入してください。

配達時に安否確認を行っています。緊急を要する時は連絡しますので、確実に連絡のつく電話番号(携帯電話可)の記入をお願いします。

お住まい地区の民生委員さんに記入をしてもらってください。