

記入例

様式第1号(第5条関係)

(表)

年 月 日

あきる野市長 殿

申請者 氏 名 秋川 花子

一致

高齢者配食サービス事業利用申請書

高齢者配食サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

氏 名	秋川 花子	男・ 女	昭和14年1月1日生 (83歳)				
住 所	あきる野市二宮350番地	電話番号	042-558-△△△△				
緊急連絡先	秋川 次郎 あきる野市雨間〇〇番地 042-558-□□□□						
家族等の状況	氏 名	続柄等	年齢	性 別	電 話 番 号		
	秋川 太郎	夫	83	男・女	042-558-△△△△		
	秋川 次郎	長男	50	男・女	042-558-〇〇〇〇		
				男・女			
申請の理由	※ できるだけ具体的に記入してください。 心臓病等を患い、自分で調理すること困難であるため、食事は弁当や惣菜で済ませており、栄養バランスの取れた食事をする必要がある。						
利用希望回数・曜日	週(4)回	月	火	水	木	金	土
希望の順に数字を入れてください。		1	2		3		4

