様式第１（第４条関係）

犬山市高齢者見守り配食事業利用申請書

年　　　月　　　日

　犬山市長

　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との続柄（　　　　　　　）

　次のとおり、犬山市高齢者見守り配食事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | □申請者の住所と同じ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　） |
| 世帯構成 | ひとり暮らし　　・　　高齢者のみの世帯　　・　　その他 |
| 希望回数 | 　週　　　回（　月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　）　※希望する曜日に○をつけてください。 |
| 業者名 |  |
| 緊急連絡先 |  | 氏　名 | 住　所 | 続柄 | 電話番号 |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| 備　考 |  |

【同意欄】

　事業利用に関わる個人情報については、事業者と共有することに同意します。

　また、緊急時等には、高齢者あんしん相談センターや警察署等の関係機関に情報提供することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者氏名　　　　　　　　（続柄　　　　）