様式第1号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人恵庭市社会福祉協議会会長　　様

住　所　恵庭市
ふりがな
氏　名

電話番号　　－

（利用者との関係：　　）

社会福祉法人恵庭市社会福祉協議会在宅高齢者等配食サービス利用申請書

次により、配食サービスの利用を申し込みます。

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">審査事項の確認方法</td><td colspan="4">□自分で証明書（住民票）を用意して添付する。</td></tr>
<tr><td colspan="4">□恵庭市からの住民基本台帳、介護認定、障害種別等級の情報提供に同意する。</td></tr>
<tr><td colspan="2">申込理由</td><td colspan="4">・食事の用意が困難なため　　・その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">利用者の状況</td><td>ふりがな
氏名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">大正・昭和・平成　　年　　月　　日(満　　歳)</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">恵庭市　　(電話番号　　－　　)</td></tr>
<tr><td>世帯区分</td><td colspan="4">□高齢者　□障害者　□その他(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">選択事業者</td><td colspan="4">・コープさっぽろ　・配食のふれ愛　・宅配クック１２３　・ライフデリ</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">希望コース</td><td colspan="4">□週3日コース(　○月・水・金　　○火・木・土)　□毎日コース</td></tr>
<tr><td colspan="4">□普通食（　ご飯あり　おかずのみ　）
□特別食（　　、　ご飯あり　おかずのみ)</td></tr>
<tr><td colspan="2">サービス開始希望日</td><td colspan="4">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">主たる介護者又は緊急連絡先</td><td>氏名</td><td></td><td>年齢</td><td>歳</td><td>利用者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td>－</td></tr>
</table>

※下の欄は記入しないで下さい。

<table>
<tr><td rowspan="2">決裁</td><td>局長</td><td>次長</td><td>課長</td><td>主査</td><td>スタッフ</td><td rowspan="2">審査の結果、サービス提供を決定(却下)してよろしいか伺います。
令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>