第1号様式（第5条）

須賀川市配食サービス事業利用申請書

年 月 日

須賀川市長

配食サービス事業を利用したいので、下記の承諾事項に同意し、須賀川市配食サービス事業実施要綱第5条の規定により申請します。

利 用 者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日(歳)
	住所	須賀川市		電話番号	
				携帯番号	
代 理 人	氏名			電話番号	
	住所			続柄	
希望回数及び利用曜日		週 回	月 火 水 木 金		
希望利用開始日		年 月 日 ()			
申請理由	1 ひとり暮らし 2 高齢者世帯 3 2に準ずる世帯 4 その他 ()				
同 居 者	氏名	年齢	続柄	勤務先	電話
緊 急 連 絡 先	氏名	続柄	住所		電話
かかりつけ医				かかりつけ医電話	
健康状態等					
連絡事項					
<p>承諾事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安否の確認ができない場合は、市職員等の住宅内への立ち入りを認めます。その際に、住宅の一部に破損が生じても、修復する費用は、私（利用者）が負担します。 ・対象者の住所、氏名、電話番号等を委託業者へ情報提供することを認めます。 ・在宅における生活支援のため、地域包括支援センター、介護支援専門員及び民生委員に申請書の情報を提供することがあることに同意します。 <p style="text-align: center;">利用者署名（又は記名押印）</p>					