

遠野市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

遠野市軽度生活援助事業利用申請書

遠野市軽度生活援助事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用対象者	住 所						
	氏 名				電 話 番 号		
	生年月日	年	月	日	満 歳	性 別	男 ・ 女
	介護認定				身体障害者手帳の有無	有 ・ 無	
希 望 事 業 内 容	1 外出時の援助	5 家屋、電気機器の修繕	9 台風等への防備				
	2 食材等の確保	6 家屋内の整理、整頓	10 健康・栄養指導等				
	3 洗濯物等の搬入	7 朗読、代筆等	11 その他（ ）				
	4 家周りの清掃等	8 除雪					
希 望 回 数	月 回 ( )	利用開始希望日		年 月 日から			
	週 回 ( )						
世 帯 状 況	世 帯 員 の 氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	職 業	備 考	
緊 急 連 絡 先	名 称 及 び 氏 名						
	電 話 番 号						
備 考							