

様式第1号（第6条関係）

配食サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

香美町長 様

申請者 住所
氏名

配食サービス事業を利用したいので、香美町配食サービス事業実施要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

※該当箇所を○で囲むか記入して下さい。（記入者氏名 <続柄 >

利用対象者	住所	美方郡香美町	番地	電話		
	ふりがな				0796	()
	氏名					
	生年月日	年	月	日	年齢	歳
	現在利用中の制度	1 介護保険（要介護認定）<担当ケアマネジャー氏名： > 2 その他（)				
	世帯の状況	1 単身世帯 2 高齢者のみの世帯 3 その他				
	身体障害者手帳	1 有 2 無				
配食サービスの内容	配食サービスを希望する曜日	(日・月・火・水・木・金・土) (週 回)				
	食の形態	1 主食及び副食 2 副食				
	利用開始日	年	月	日		
	特記事項	食品アレルギー 1 ある 2 ない				
緊急連絡先	住所	氏名	続柄	電話		
				()		
				()		
				()		
町記入欄						