

様式第1号(第6条関係)

早島町配食サービス事業利用申請書

年 月 日

早島町長 様

申請者 住所  
氏名  
続柄  
電話

下記の通り町配食サービス事業を利用したいので、早島町配食サービス事業実施要綱第6条の規定により申請します。なお、本人の生活状況及び家族状況など配食サービスの利用の決定に必要な調査（アセスメント）及び事業者へ情報を提供することについて同意します。

|              |   |     |      |    |                     |
|--------------|---|-----|------|----|---------------------|
| 対象者          | 住所  | 早島町 | 番地   | 電話 |                     |
|              | 氏名  |     |      | 男女 | 大・昭・平<br>年 月 日生（ 歳） |
| 緊急連絡先        | 住所  |     |      |    |                     |
|              | 氏名  |     | (続柄) | 電話 |                     |
| かかりつけ医療機関    |   |     |      |    |                     |
| 対象者の状況(該当に○) | (1) 65歳以上の単身世帯<br>(2) 高齢者のみの世帯<br>(3) 日中、上記(1)又は(2)の状態にある方<br>(4) その他 |     |      |    |                     |
| 希望回数・曜日      | 週 回 (月・火・水・木・金・土・日)<br>*利用上限週5回                                       |     |      |    |                     |
| 希望事業者        | *町から事業所へ通知を送付しますので、お知らせください   |     |      |    |                     |
| 食事に関する希望     | *形態や種類の希望等あればご記入ください  |     |      |    |                     |