

社会福祉法人
あきる野市社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

有償家事援助サービス利用申込書

有償家事援助サービスを利用したいので、下記の通り申請します。

記

1 サービス利用者

フリガナ		男 ・ 女	年 月 日生 (歳)
氏 名			
住 所	あきる野市	電話番号	

2 世帯の状況(同居者全てにおいて記入してください)

氏 名	続 柄	性 別	年 齢	職 業	月 収	備 考
	本人	男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				

3 内容(受けたサービスに○をつけてください)

ア 食事づくり イ 洗濯 ウ 買い物 エ 掃除、整理整頓 オ 代筆、代読
カ 身の回りの介助 キ 外出介助 ク 車両による病院等への送迎
ケ 一時的な見守り コ その他(具体的に記入してください)

[]

4 日時(受けた期間、曜日、時間に○をつけてください)

(1) 期間 毎週・毎月・不定期・その他()

(2) 曜日 月・火・水・木・金

(3) 時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで

5 申込理由

[]

6 緊急通報先

氏 名 _____ 住 所 _____

電 話 _____ ご関係 _____

7 このサービスを受けたことにより発生した事故等の責任は、一切問いません

氏 名 _____