別記様式（第４条関係）

給食サービス利用申請書

　年　　月　　日

（宛先）弥富市長

申請者　住所

氏名

電話番号

緊急連絡先　住所

氏名

電話番号

　給食サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

なお、給食サービス利用申請に係る決定のため、対象者の世帯の住民登録情報、障害者情報その他について、各関係機関に調査し、照会し、及び当該情報を閲覧することを承諾します。

また、対象者の緊急時対応のために必要があるときは、弥富市から受託事業者に緊急連絡先の情報を提供することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | | | 性別 | 男  女 | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 電話番号 | | | | | | | | |
| 介護保険  被保険者証番号 | |  | | | | | | | | |
| 利用場所 | | １　自宅等 | | ２　総合福祉センター及び  十四山総合福祉センターの喫茶室 | | | | | | |
| 日常生活の状況 | | １　高齢者のみの世帯  ２　重度の障害者のみの世帯  ３　高齢者と重度の障害者のみの世帯  ４　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 家族の状況 | | 氏名 | 続柄 | | | | 性別 | | 年齢 | 参考事項 |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
| 給食開始希望年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 給食希望の曜日 | | ・月曜日 ・火曜日 ・水曜日 ・木曜日 ・金曜日 ・土曜日 ・日曜日 | | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | |