様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 起案　　　年　　月　　日 | 可　否 | 登録№ |
|  | 決裁　　　年　　月　　日 |
| 配食サービス利用申込書年　　月　　日　　瑞浪市長　　　　　様住　所　　　　　　　　　　申込者　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　次により、配食サービスを受けたいので申し込みます。 |
| 住所 |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日（　　　　歳） |
| 利用を希望する理由 |  |
| 家族の状況 | 　独　居・高齢者世帯・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 | 性別 | 続柄 | 生　年　月　日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先 | ふりがな氏名 | 続柄 | 住　　　　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
| （担当民生委員）　　　地区名 |
| 　　　　　　　　　　　氏　名 |
| 民生委員より職務遂行のため、あなたの配食サービスに係る情報を求められた場合、情報を提供してもよろしいですか。□　はい　　　　□　いいえ |