**地域福祉サービス事業 利用申請書**

（申込日）　　　　年　　　月　　　日

　　　　地区社会福祉協議会　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 利用者との関係

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 利用者氏名 |  |
| 生年月日 | □ 平成　□ 昭和　□ 大正　□ 明治　　　　　　年　　　月　　　日 | □ 男　・　□ 女 |
| 住　　所 | 〒 |
| 連 絡 先 | 自宅電話 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 携帯電話 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 状態（住居・健康・サービス） |  |
| 希望するサービス内　　容 |  |
| 特記事項 |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区社協 |  |  | 松山市社協 |
| 会長 |  |  |  | 所属長 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |