

別記様式第 1 号

南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービス事業利用者登録申請書

年 月 日

社会福祉法人南房総市社会福祉協議会
会長 様

南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービスを受けたいので、利用者の登録を申請します。

申請者	氏名	Ⓜ		
	住所			
	電話		利用者との続柄	
利用者	氏名		性別	男・女
	住所			
	生年月日	年 月 日	電話	
介助者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名		電話
申請の根拠 (該当に○)	(1) 介護保険法第 19 条第 1 項及び第 2 項に規定する要介護認定及び要支援認定を受けている者 (2) 身体障害者福祉法第 4 条に規定する身体障害者 (3) その他高齢者、肢体不自由、内部障害、精神障害、知的障害等により単独での移動が困難な者。			
緊急連絡先	氏名			
	住所			
	電話		利用者との続柄	
備考				