

『高岡市ケアネットサービス』利用申請書(記入例)

令和 年 月 日申込

社会福祉法人高岡市社会福祉協議会 様
校下・地区社会福祉協議会 様申請者は、本人以外に親族や支援者等
もあります。

申請者住所 高岡市

氏 名

電話番号

「高岡市ケアネットサービス」を利用したいので、次のとおり申込みます。

利用者について	ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
	住 所	本人を特定するため、記載願います。	電話番号	
	生年月日	大正 年 月 日生 昭和	年 齢	歳
	種 別	・高齢者 ・障害者 ・母子 ・父子 ・その他()		
	家族構成	・一人暮らし ・夫婦のみ ・その他()		
希望援助内容				
援助が必要な理由				
希望利用回数		<input type="checkbox"/> 1週あたり <input type="checkbox"/> 1ヶ月あたり 回		

緊急連絡先	氏 名	住 所	続 柄	電話番号