

行田市いきいき・元気サポート利用申請書

平成 年 月 日

(社) 行田市社会福祉協議会会長 様

住 所 行田市

申請者 氏 名

利用者との続柄

電 話

次によりいきいき・元気サポートの利用を申請します。

利用者氏名		生年 月日	M・T・S 年 月 日 ( 歳)
住 所	行田市  電話		
サービスを希望する日時	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 (週 回 ・ 指定曜日 )		
利用するサービスの内容	1) 掃除 2) 洗濯 3) 買い物 4) 調理 5) 話し相手 6) 外出の付き添い 7) 草取り 8) 電球交換・家の片付け 9) ゴミ出し 10) 書類の作成 11) その他 ( )		
緊急連絡先			

\*注意

- 1 サービスを利用するにあたっては事前に利用券 (30分 350円) を購入していただきます。
- 2 原則として、事前に訪問調査を実施いたします。
- 3 この申請書に記載された個人情報については、この制度の運営にあたって地域活動団体等へ必要に応じて情報を提供します。