

## 様式第1号 (第6条関係)

## 配食サービス利用申請書

年 月 日

行田市長

住所

申請者 氏 名

## 対象者との続柄

電話番号

次のとおり、配食サービスの利用を申請します。

|         |         |                                                                                                                                              |               |   |   |      |
|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|------|
| 対象者     | 住 所     |                                                                                                                                              | 電話番号          |   |   |      |
|         | 氏 名     |                                                                                                                                              | 生年月日          | 年 | 月 | 日（歳） |
|         | 種 別     | <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯<br><input type="checkbox"/> 重度心身障害者（障害者手帳 １・２級、療育手帳 ㊤ ・ A）<br><input type="checkbox"/> 要支援１・２、事業対象者（担当包括： ） |               |   |   |      |
| 申 請 理 由 |         | <input type="checkbox"/> 食事の調理・用意が困難<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                      |               |   |   |      |
| 利用希望内 容 | 希 望 回 数 | 週 回                                                                                                                                          |               |   |   |      |
|         | 希 望 曜 日 | 昼食                                                                                                                                           | 日・月・火・水・木・金・土 |   |   |      |
|         |         | 夕食                                                                                                                                           | 日・月・火・水・木・金・土 |   |   |      |
|         | 希望開始日   | 年 月 日から                                                                                                                                      |               |   |   |      |
|         | 食 事 内 容 | ご 飯 （普通・おかゆ・おにぎり）                                                                                                                            |               |   |   |      |
|         |         | おかず （普通・刻み大・刻み小）                                                                                                                             |               |   |   |      |
| 希望委託業者  |         |                                                                                                                                              |               |   |   |      |
| 緊急連絡先   | 住 所     |                                                                                                                                              |               |   |   |      |
|         | 氏 名     |                                                                                                                                              |               |   |   |      |
|         | 電 話 番 号 |                                                                                                                                              | 利用者との続柄       |   |   |      |
| 事前連絡先   |         | <input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> その他    電話番号：                  （続柄）                                                     |               |   |   |      |
| 備 考     |         |                                                                                                                                              |               |   |   |      |