様式第１号（第６条関係）

相生市高齢者デイサービス事業登録申請書

年　　月　　日

（あて先）相生市福祉事務所長

申請者
住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

相生市高齢者デイサービス事業実施要綱によるサービスを受けたいので、下記のとおり申請いたします。

<table>
<tr><td rowspan="2">対象者</td><td>氏名</td><td></td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td>明
大　　年　　月　　日生
昭</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>介護保険</td><td>申　請　　有（非該当）・無
申請中（　　年　　月　　日申請）
結　果（　該当・非該当　）</td></tr>
<tr><td>緊急時の連絡先</td><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>電話</td></tr>
<tr><td colspan="8">希望するサービス（〇で囲んでください。）
１　生活指導　　５　送迎
２　日常動作訓練　　６　入浴サービス
３　養護　　７　給食サービス
４　健康チェック</td></tr>
<tr><td rowspan="8">家族状況</td><td>氏　　名</td><td>続柄</td><td>性別</td><td>年齢</td><td colspan="3">住居略図(目印になるものを書いてください。)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="3" rowspan="6"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="3">乗車希望バス停（　　）</td></tr>
</table>