

配食サービス利用申請書

平成 〇〇年 〇月 〇日

白石市長 風 間 康 静 殿

住 所 白石市大手町1番1号

申請者

氏 名 白石 太郎 印

(電話 〇〇-〇〇〇〇)

次のとおり配食サービスを利用したいので申請します。

利用希望者	ふりがな	しろいしはなこ	男	生年月日	明・大・昭
	氏名	白石花子	女		〇〇年 〇月〇日
					(〇〇) 歳
住所	〒989-0276			申請者との続柄	妻
	白石市大手町1番1号			電話番号	〇〇-〇〇〇〇
利用者区分	①.高齢者 2.障害者 3.その他			障害区分	
配食サービスを希望する理由	高齢で調理をするのが難しくなってきたから				
配食を希望する曜日	月 火 水 木 金 の夕食 (週〇回) 希望する曜日を○でかこんでください。				
特記事項					

緊急時連絡票

記入日 平成〇〇年 〇月 〇日

利用者氏名	白石 花子	性別	男・女	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
住所	白石市大手町1番1号				
生年月日	明治・大正・昭和 〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇) 歳				
かかりつけの病院	病院名	〇〇病院			
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇	主治医名	〇〇先生	

緊急連絡先 1

氏名	片倉 太郎	利用者との続柄	弟
電話番号	〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所	白石市大手町10番10号		
勤務先名	〇〇会社	勤務先の電話番号	〇〇-〇〇〇〇

緊急連絡先 2

氏名	宮城 花子	利用者との続柄	長女
電話番号	〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所	白石市大手町20番20号		
勤務先名	〇〇会社	勤務先の電話番号	〇〇-〇〇〇〇

緊急連絡先は、利用者の方の緊急時に連絡をとりますので、自宅に連絡が取れない場合も考え、そのほかに必ず2カ所の記入をお願いいたします。