様式第５号(第１４条関係)

年　　月　　日

守谷市長　　　　宛て

住　所

申請者　氏　名

電話番号

軽度生活援助事業利用申請書

　守谷市高齢者生活支援事業を利用したいので，次のとおり申請します。

1　利　用　者　情　報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 | 電話番号 | -　　　- |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 家族連絡先 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 | 備考 |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　　 | 　　 |  |

2　軽　度　生　活　援　助　事　業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 軽度生活 | 身体状況 | 　 |
| 家族状況 | 　 |
| 希望内容 | 　 |
| 希望回数 | 週　　回（　　　曜日・　　曜日） |

3　希　望　理　由

|  |
| --- |
| 　 |

　守谷市高齢者生活支援事業の利用決定に必要な住民記録情報，課税情報その他の情報について，各関係機関に調査，照会等を行うことに同意します。

氏名