

記入例

受付月日	
決裁月日	
登録番号	

米沢市高齢者等生活支援事業申請書

令和 年 月 日

米 沢 市 長 あて

〒**992-0012**

申請者 住 所 **米沢市金池5-2-25**

氏 名 **米沢 太郎**

TEL **(22) 5111**

次により生活援助員の派遣を申請します。

1. 希望する派遣サービス	① ゴミ出し ② 灯油入れ ③ その他 ()
2. 希望理由	ひざ痛のため外出が困難
3. 本人及び家庭の状況	高齢者世帯

◆ゴミ出しを希望する場合

1. 希望曜日・種類	月曜日・燃えるゴミ その他：必要時に都度連絡
2. ゴミを置く場所	玄関先
3. 本人以外の連絡先	氏 名：米沢次郎（次男） TEL：111-1111-1111

◆世帯員の状況

(ふりがな) 氏 名	派遣を必要とする者との続柄	生年月日 (年齢)	※ 備 考
(よねざわ たろう) 米沢 太郎	本人	S8.7.7 (85)	
(よねざわ はなこ) 米沢 花子	妻	S9.8.8 (84)	

注意事項 ※欄は、記入しないでください。

(届出人)