

様式第1号

苓北町生活管理指導員派遣事業利用申請書

平成 年 月 日

苓北町長 田嶋章二 様

申請者 住所 苓北町
氏名

番地
印

生活管理指導員派遣事業を利用したいので申請します。

対象者	氏名	男・女		生年月日	年 月 日	
	住所	苓北町	番地	電話番号	—	
	申請の理由					
派遣	1週あたりの派遣回数	1週間： 回				
	1回あたりの派遣時間	1回： 時間				
	希望する派遣開始日	平成 年 月 日より				
	希望するサービス内容 ・調理 ・衣類の洗濯、補修 ・掃除、整理整頓 ・生活必需品の買い物 ・関係機関等の連絡 ・相談、助言 ・その他（ ）					
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	備考
			年 月 日			