様式第１号（第６条関係）

ふれあい食事サービス利用申請書

年　　月　　日

社会福祉法人久喜市社会福祉協議会
会　長　　あて

住所

申請者　氏名

(届出者)　電話番号

ふれあい食事サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。また、ふれあい食事サービス事業の利用にあたり、下記に記載の個人情報を利用することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利　用　者</td><td>ふりがな
氏　名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>久喜市</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請者との関係</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>サービスの種類</td><td colspan="5">□　配食型
□　会食型（栗橋地区は、除く。）</td></tr>
<tr><td>世帯の状況</td><td colspan="5">□　ひとり暮らし
□　高齢者世帯
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>本人の状況</td><td colspan="5">《 健康状態 》
□　良い
□　普通
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>第１連絡先</td><td></td><td>関係</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>第２連絡先</td><td></td><td>関係</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>