第３号様式（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　NO.

あ さ ひ 生 活 応 援 サ ー ビ ス 事 業

利　用　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　社会福祉法人尾張旭市社会福祉協議会長　様

　私は、本事業の要綱に同意し、次のとおり援助を希望します。

　つきましては、本要綱を遵守するとともに、この申請書に記載されている情報が生

活応援サポーターに提供されることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | (フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　　所 | 〒488-  尾張旭市 | | | | 自宅電話 | -　　　- |
| 携帯電話 | -　　　- |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | | | 続　　柄 |  |
| 住所 |  | | | 自宅電話 | -　　　- |
| 携帯電話 | -　　　- |
| 援助内容  ※希望するも  のに○印を付  けてください。 | ⑴家事に関  するもの | | 1. 掃　除　 ②　買い物　　③　洗　濯　　④　草取り   　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑵付添いに  関するもの | | ①　買い物　　②　散　歩  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑶見守りに  関するもの | | ①　話し相手　②　安否確認  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 援助を希望  する日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　　時　　分頃  ※　時間は目安です。都合により予定の時間から前後する場合があります。 | | | | | |
| 本人の状態 | 家族構成 | | | 独居　　日中独居　　同居家族（具体的に 　　　　　　　） | | |
| 病気の有無 | | | なし　　あり（具体的に 　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 要介護等認定 | | | なし　　　申請中　　　要支援（　１　・　２　）  　要介護（　１　・　２　・　３　・　４　・　５　） | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |