

別記様式第1号（第5条関係）

野々市市長 宛

ほっと安心サービス事業利用申請書

次のとおり、ほっと安心サービス事業の利用を申請します。

申請日 年 月 日

申請者氏名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 満 歳
住所	野々市市	電話番号	—
緊急連絡先	氏名： (続柄) 住所： ☎ —		
希望される配食の内容 <input type="checkbox"/> 高齢者向け一般食 <input type="checkbox"/> 形態及び制限 ()			
希望する利用日及び食事 <input type="checkbox"/> 毎日（昼食・夕食） <input type="checkbox"/> 曜日指定（昼食・夕食） <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日			
利用開始希望日 年 月 日 () ~			
希望するサービス指定事業者			

【市記入欄】

対象要件 <input type="checkbox"/> 二次予防対象者 <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 介護認定者（要支援1・2 要介護1・2・3・4・5） <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 療育手帳交付者 <input type="checkbox"/> 精神障害者	利用決定 / 利用却下 審査日： 年 月 日
	利用却下の理由