様式第1号（第4条関係）

ふれあい弁当サービス利用申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人熊谷市社会福祉協議会
会 長　　あて

申請者氏名　　続柄（　　）

〒

住所

電話　　（　　）

ふれあい弁当サービスを受けたいので、社会福祉法人熊谷市社会福祉協議会ふれあい弁当サービス事業の実施要綱第4条の規程に基づき申請します。

希望者	ふりがな		生 年 月 日	
	氏 名		年　　月　　日（　　歳）	
	住 所	〒 熊谷市		
	連絡先	自宅： （　　）	緊急連絡先：氏名 TEL　　（　　）	
本人の状態		☐ 事業対象者 ☐ 要支援1～要介護5	添付書類	☐ 介護保険証㊞

民生委員確認欄	☐ 単身高齢者　☐ 日中独居　☐ 高齢者夫婦　☐ その他
	上記申請内容を確認いたしました。 年　　月　　日 第　　民協－　　民生委員氏名