

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

（宛先） 静岡市長

住所
申請者 氏名
電話

在宅福祉サービス申請書

次の在宅福祉サービスを利用したいので申請します。

1 利用したい在宅福祉サービス

フリガナ			受給者番号		
対象者氏名					
今回 希望	現在 受給	希望サービス名	今回 希望	現在 受給	希望サービス名
		紙おむつ支給事業			

2 要介護度

記入時の注意点

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先） 静岡市長

サービスを利用される方ご本人のご住所・お名前等を記入してください。

住所

申請者 氏名

電話

在宅福祉サービス申請書

次の在宅福祉サービスを利用したいので申請します。

1 利用したい在宅福祉サービス

フリガナ			受給者番号		記入不要
対象者氏名					
今回 希望	現在 受給	希望サービス名	今回 希望	現在 受給	希望サービス名
		紙おむつ支給事業			

2 要介護度