

様式第 1 号（第 4 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
		ひとり暮らし高齢者等緊急通報体制整備事業			

2 要介護度

(記入時の注意点)

様式第1号(第4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
		ひとり暮らし高齢者等緊急通報体制整備事業			

2 要介護度