

小樽市独居高齢者等給食サービス事業申請書

(宛先) 小樽市長

小樽市独居高齢者等給食サービス事業の利用について次のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者 (利用する人)	住所	小樽市 町 丁目 番 号		方書
	ふりがな氏名		電話	()
	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日	年齢 歳
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 独居高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			
配食方法	<input type="checkbox"/> 自宅へ個別配食 <input type="checkbox"/> グループ分をまとめて配食 ()			
曜日 希望の曜日に○	月 火 水 木 金 土 日	種類 どちらかに○	昼食・夕食	
利用希望事業者	(※社会福祉協議会の場合 地区)			

同意書

本書のとおり申請し、安否の確認のため、緊急連絡が必要な場合は本書に記載した緊急連絡先に連絡すること、また、本書に記載した私の個人情報を、あらかじめ配食業者など関係する者に提供することに同意します。

申請者の署名 (印) (自署した場合は押印を省略できます。)

緊急連絡先	住所	申請者との関係
	氏名	日中の連絡先 ()

同意書

本書に記載された私の個人情報を、小樽市へ提出し、また、あらかじめ配食業者など関係する者に提供することに同意します。

令和 年 月 日

緊急連絡先の方の署名※1 (印) (自署した場合は押印を省略できます。)

※1 署名をいただけない場合は、小樽市から緊急連絡先へ直接お電話等にて、確認させていただきます。

提出代行者 (申請者と違う場合に記入)	名称	氏名	関係
	住所	電話 ()	

事務処理欄	有効宛名番号	被保険者番号	※1 緊急連絡先個人情報 取得及び業者提供の同意
	世帯区分	介護度	
	独居 高齢のみ 他	支・介 1 2 3 4 5	その他 (/) (印)

記入例



小樽市独居高齢者等給食サービス事業申請書

(宛先) 小樽市長

この申請書を提出する日を記入してください。

小樽市独居高齢者等給食サービス事業申請書の利用について次のとおり申請します。

世帯の実情に合わせて
✓をしてください。

令和 元年 6月 3日

申請者 (利用する人)	住	小樽市 町 方書 花園 6丁目5番 4号 〇〇アパート1号室		
	ふりがな 氏名	おたる たろう 小樽 太郎		電話 (65) 4321
	生年月日	明治・大正・昭和 22年 2月 22日	年齢	72 歳
世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 独居高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			
配食方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅へ個別配食 <input type="checkbox"/> グループ分をまとめて配食 ()			
曜日 希望の曜日に○	月 火 水 木 金 土 日	種類 どちらかに○	昼食 ・ 夕食	
給食サービスを利用する 本人が自署するか、記名 押印してください。	〇〇〇〇〇〇 (※社会福祉協議会の場合 地区)			
申請者の署名	小樽 太郎		同意書 業者が配食する際、利用者に異変等があった場合に連絡いたしますので、配食時間帯につながる電話番号を記入してください。	
緊急連絡先	住所	小樽市富岡5丁目4番3号	申請者との関係	長女
緊急連絡先になる本人が 自署するか、記名押印し てください。	氏名	札樽 花子	日中の連絡先	(090) 1234-5678
本申請書に同意します。	緊急連絡先の方の署名※1 札樽 花子		令和 元年 6月 3日 (自署した場合は押印を します。)	
※1 署名をいただけない場合は、小樽市から緊急連絡先へ直接お電話等にて、確認させていただきます。	署名した日を記入してください。			

提出代行者 (申請者と違う場合に記入)	名称	〇〇介護事業所	氏名	居宅梅代	関係	ケアマネージャー
	住所	小樽市桜7丁目1番1号		電話	(55) 5555	

申請者本人以外が提出する場合は、こちらを記入してください。

事務処理欄	有効宛名番号	被保険者番号	※1 緊急連絡先個人情報取得及び業者提供の同意
	世帯区分	介護度	電話 (/) ☎
	独居 高齢のみ 他	支・介 1 2 3 4 5	その他 (/) ☎