様式第１号（第５条関係）

年　 　月　 　日

国頭村長 様

国頭村高齢者配食サービス事業利用申請書

次のとおり国頭村高齢者配食サービス事業の利用を申請します。また併せて、　記載された情報を配食サービス事業者に提供することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （世帯主） | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 印 | 電話 |  |
| 緊急連絡先 |  |
| 住所 | 国頭村 | | |
| 利用する  世帯員  （世帯主以外） | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請理由  （いずれかに☑） | □ | ６５歳以上の一人暮らしの者で、身体虚弱等のため、調理し食事することが困難である。 | | |
| □ | ６５歳以上の者のみで構成する世帯の世帯主又は世帯員で、当該世帯主又は世帯員のいずれも身体虚弱等のため、調理し食事することが困難である。 | | |
| □ | その他の理由（上記に類する具体的な理由を記入） | | |
| 開始希望日 配達希望日 | 年　　　月　　　日　　毎週（　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　） | | | |