様式第1号（第7条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　様

住所

申請者

氏名

生活管理指導員派遣申請書

次のとおり生活管理指導員の派遣を申請します。

１　派遣を必要とする者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  | 年　　月　　日 | 男・女 |

２　派遣を希望する理由

|  |
| --- |
|  |

３　サービスの希望

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣回数 | １回当たりの派遣時間数 | 希望する派遣サービスの内容 |
| 回／（週・月） | 時間 |  |

４　世帯の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|  |  | 年　　月　　日 |  | 男・女 |
|  |  | 年　　月　　日 |  | 男・女 |
|  |  | 年　　月　　日 |  | 男・女 |
|  |  | 年　　月　　日 |  | 男・女 |