

登録No.	※社協記入欄
-------	--------

様式 1

おはよう訪問事業申請書

社会福祉法人
足立区社会福祉協議会会長 様

年 月 日

ふりがな
申請者 氏 名 _____
対象者との関係 _____
電 話 番 号 自宅 () _____
携 帯 () _____

下記のとおり、おはよう訪問事業を申請します。
記

対象者	ふりがな 氏 名			
	住 所	〒 足立区		
	電話番号	自宅 ()	携帯 ()	
	生年月日	明・大・昭	年 月 日	(歳)
	介護状況 (○をつけてください)	1 自立		
		2 介護認定を受けている (要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5) 担当ケアマネジャー名 _____ 事業所名 _____ 電話 ()		
	区内の 親族	氏名	電話番号	自宅 ()
住所		足立区	携帯 ()	
緊急通報システム		無 ・ 有		

	氏名 (ふりがな)/続柄	住 所	電話番号
緊急 連絡先①	続柄 []	〒	自宅 () 携帯 ()
緊急 連絡先②	続柄 []	〒	自宅 () 携帯 ()
緊急 連絡先③	続柄 []	〒	自宅 () 携帯 ()

* 申請書は民生委員との面会を経てから社会福祉協議会へご提出ください。
 <提出先> 〒120-0011中央本町1-17-1 足立区役所 南館 11F TEL 3880-5740
 * 事業の目的を達成するために必要な範囲においては、関係機関に対して個人情報を提供したり、共有することがあります。このことを十分にご理解のうえ、当おはよう訪問事業をご利用ください。

【民生委員による面会】「 月 日に _____ 様 と面会しました。」

第 合同	地区	番	電話番号
担 当 民生委員	印	〒 足立区	

【処理経過】

受付日	※社協記入欄
-----	--------

登録決定日	※社協記入欄
-------	--------