郡山市配食サービス活用事業利用(変更)申請書

郡山市長						甲請日	牛		月	日
		申請者	<u> 住所</u>							
		氏名			関係	()		
			電話番号		()			
次のとおり、郡山市配食サービス活用事業の(利用・変更)を申請します。										
利用対象者	住所	₸			電話番携帯電話		(``)	
	フリガナ 氏 名				生年月日		年	月 (日生	主 表)
申請	f(変更)	の理由								
サービス希望事業所										
サービス開始希望日				年	月	日	()		
配食希望回数及び曜日			週 回	F	火	水	木	í.	金	
緊急連絡先	第 1	住所			利用	者との関係	()
	通報先	氏名				話 番 号 :電話番号		()	
		住所				<u> </u>	()
	第 2					話 番 号	`	()	,
	通報先	氏名			携帯	電話番号		()	
私は、郡山市配食サービス活用事業を利用するために、市が私の介護保険情報を取得すること、及びこの申込書及び配食サービスアセスメント票の記載内容を、サービス事業者に提供することに同意します。										
利用者氏名										
利用者No.				個	個人コード					
備	考									