

様式第1号(第6条関係)

高齢者生きがい対応型デイサービス事業申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

申請者 住所

氏名

電話

高齢者生きがい対応型デイサービス事業を受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住所		生年月日	年	月	日	
	ふりがな		年齢	歳	性別	男・女	
	氏名						
連絡先	住所		電話番号	自宅 勤務先			
	氏名		利用者との続柄				
同居家族の状況	氏名		続柄	性別	職業(職務先)		備考
希望する理由							
希望するサービスに○を付けてください。		(1) 生活指導 (2) 日常動作訓練 (3) 教養講座 (4) 趣味活動 (5) 健康チェック (6) 給食サービス (7) 入浴サービス (8) 送迎サービス					