

中央市長

様

中央市移動・お出かけサービス利用登録申請書

次のとおり中央市移動・お出かけサービス利用登録について申請します。

利用 者	ふりがな		男 ・ 女	生年月日	
	氏 名			M ・ T ・ S ・ H	
				年	月 日 (歳)
	住 所	中央市	電話番号		
携帯番号					

健康状態	通 院 (有 ・ 無)		通院先 (
	病 名					
	介護保険					
身体の状態	車両へ乗降する際の介添 (要 ・ 不要) / 日常的な車いすの使用 (有 ・ 無)					
経済状況	国民年金 ・ 厚生年金 ・ 障害年金 ・ 生活保護 ・ ()					
家族の状況	一人暮らし ・ 高齢者世帯 ・ 障がい者 ・ その他 ()					
	ふりがな 氏 名	続 柄	生年月日		職業	備考
緊急連絡先	ふりがな		続 柄	生年月日		年 月 日 (歳)
	氏 名			連 絡 先	自宅	
	住 所				携帯	
申請の理由	移動・お出かけサービスが必要な理由					
備 考						