

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 氏名		男 ・ 女	生年月日
	M · T · S · H			
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
緊急連絡先	ふりがな 氏名	続柄	生年月日		年 月 日 (歳)
			連絡先	自宅	
	住所			携帯	
申請の理由	移動・お出掛けサービスが必要な理由				
備 考					