

外出支援サービス利用登録申請書

年 月 日

東郷町長

殿

申請者 住 所 東郷町
氏 名
電 話

東郷町外出支援サービスの利用登録をしたいので、次のとおり申請します。

登録者(利用者)	住 所					
	氏 名 <small>ふりがな</small>		電 話			
	生年月日	年	月	日	性別	
	車いすへの移乗		本人1人で可 ・介護者 人で可・不可/移乗介護者()			
	・障害の程度 () ・現病歴 () ・その他の心身状況など特筆すべきこと (主治医の意見など)					

自宅地図 (リフト車乗入れ先まで記入して下さい)

緊急連絡先	住 所				
	電 話				
	氏 名				

本申請にあたり、世帯全員(同一敷地内に生計を一にする親族がいる場合はその世帯全員)の市町村民税情報を確認するため東郷町が関係情報その他資料を調査することに同意します。

氏 名	続柄	生年月日	氏 名	続柄	生年月日
		・			・
		・			・
		・			・

外出支援サービスを行うにあたり、上記申請内容をサービス事業者に対し、提供することに同意します。

本人氏名 _____