

年 月 日

大刀洗町長 あて

軽度生活援助事業利用申請書

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

軽度生活援助事業を利用したいので、申請します。

利用者	フリガナ		男・女	生年月日	
	氏 名			年 月 日(歳)	
	住 所	大刀洗町大字		電話 -	
世帯状況	1 おおむね65歳以上の単身世帯	要介護度	・自立		
	2 おおむね65歳以上の高齢者のみの世帯		・要支援 ()		
		介護支援 専門員名	・要介護 ()		
申請の理由					
申請の内容	1.家事援助 2.庭の除草作業 3.庭木の剪定等 4.住居家屋等の小修繕 5.その他()				
開始予定日	月 日()				