

サービス（変更）申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人道志村社会福祉協議会長 様

暮らしのささえあい・どうしのサービスを以下のとおり申し込みます。

ふりがな					
氏名					
生年月日		M・T・S・H	年	月	日
		性別		男・女	
住所 連絡先	自宅	(住所) 〒 道志村 (地区名)			
		(電話番号)		(携帯電話番号)	
	緊急連絡先 (2カ所)	(名称)		(名称)	
		(住所)		(住所)	
		(電話番号)		(電話番号)	
		食事の準備	その他の内容 (具体的に)		
		衣類の洗濯・補修			
		日常的な居住等の清掃・整理整頓			
		生活必需品の買い物代行 (村内限り)			
		大掃除、粗大ごみの片付け、ゴミ出し			
		草刈り、草取り、枝打ち			
		雪かき			
支援希望時間等		期間 年 月 日～ 年 月 日			
		時間 : ~ :			
		その他			
支援内容の詳細・その他の特記事項 (支援を依頼するにあたって特に留意すること・希望すること等)					
その他の 利用している サービス		サービスの内容・頻度		事業所 担当者 連絡先等	