

年 月 日

松山市高齢者いきいき支援事業申請書

(宛先)松山市長

住所 松山市 町 丁目 番地
 申請者 氏名
 (電話番号 —)

次のとおり松山市高齢者いきいき支援事業の利用を申請します。

利用希望者住所		氏名.....	
松山市	町	丁目	番地
			M・T・S
			年 月 日生 男・女
		番号	(電話番号 —)
利用希望事業名	該当欄 (○印をすること)	希望内容	
生きがいデイサービス事業		(希望施設・回数)	
配食サービス事業		(希望施設・回数)	
緊急通報体制整備事業			
徘徊高齢者家族支援サービス事業			
利用を	適当 と認める。 不相当	公印	課長

同意書

(生きがいデイサービス事業・配食サービス事業・緊急通報体制整備事業・徘徊高齢者家族支援サービス事業)を利用するにあたり、介護保険の認定状況・生活保護受給の有無及び市民税の課税状況について、松山市が調査することに同意します。

年 月 日

住 所 松山市 町 丁目 番地
番 号

氏 名 _____ 印