

# 見本

様式第 1 号（第 6 条関係）

## 淡路市地域支援事業（地域介護予防活動支援事業）利用申請書

●年 □ 月 △ 日

淡路市長 様

住所 淡路市生穂新島●番地  
申請者 氏名 淡路 太郎  
電話番号 (0799)〇〇-△△△△

次のとおり地域介護予防活動支援事業（高齢者健康料理教室）を利用したいので、申請します。

|                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                         |                          |                |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|---------------|--|
| 利<br>用<br>者                                                                                                                                                                                                                                                  | 氏 名     | 淡路 太郎                                                   |                          | 性 別            | 男・女           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 住 所     | 淡路市 生穂新島●番地                                             |                          | 電 話 番 号        | (0799)〇〇-△△△△ |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 生 年 月 日 | S□□ 年 △ 月 ◎ 日（ 65 歳）                                    |                          |                |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 世 帯 区 分 | 単身世帯・ <u>高齢者世帯</u><br>その他（ ）                            | 障 害 者 手 帳 等<br>交 付 の 有 無 | 身障・精神          | 種 級           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                         |                          | 療育手帳           | A ・ B         |  |
| 該当するものに☑印を記入してください。<br><div><div><input type="checkbox"/> 介護保険法第 53 条第 1 項に規定する居宅要支援被保険者</div><div><input type="checkbox"/> 介護保険法施行規則第 140 条の 62 の 4 第 2 号に規定する被保険者</div></div> <div><input type="checkbox"/> 要支援 1<br/><input type="checkbox"/> 要支援 2</div> |         |                                                         |                          |                |               |  |
| 申請を希望する理由                                                                                                                                                                                                                                                    |         | (例) 健康料理教室で、健康について学びたい                                  |                          |                |               |  |
| 緊<br>急<br>時<br>の<br>連<br>絡<br>先                                                                                                                                                                                                                              | 氏 名     | 続柄                                                      | 住 所                      | 電 話 番 号        |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 淡路 花子   | 妻                                                       | 淡路市生穂新島●番地               | (0799)〇〇-△△△△  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 淡路 一郎   | 長男                                                      | 淡路市志筑◆◆◆番地               | (090)◎◎◎◎-◆◆◆◆ |               |  |
| 希 望 地 区                                                                                                                                                                                                                                                      |         | <u>津名</u> ・ 岩屋 ・ 北淡 ・ 一宮 ・ 東浦<br>※ 希望する地区に、○印を記入してください。 |                          |                |               |  |