

～記載例～

別記第1号様式（第4条関係）

ごみサポート収集事業利用申請書  
兼要介護区分状態等調査同意書

年 月 日

音更町長 宛て

音更町ごみサポート収集事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。なお、私の世帯に係る世帯の状況、要介護区分状態等、障害支援区分等について調査されることに同意します。

申請者	氏名	音更 太郎 印	生年月日	明治・大正・昭和・平成 7年 1月 1日
	住所	〒080 - 0198 音更町元町2番地	電話番号	0155 - 42 - 2111
	状況	要介護1・2・3・4・5 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援1・2 身体障がい1・2級 知的障がい重度 精神障がい1級 その他（ ）		
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 歩行が困難である 収集日にごみを出すことができない 寝たきりである その他（ ）			
利用している福祉サービス事業所	事業所名	音更町地域包括支援センター		
	住所	音更町新通8丁目5番地		
	電話番号	0155 - 32 - 4567		
声掛け	<input checked="" type="checkbox"/> 必要とする 必要としない			
緊急連絡	<input checked="" type="checkbox"/> 必要とする 必要としない 声掛けをした時に反応がない場合			
緊急連絡先1	氏名	音更 花子	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	住所	帯広市〇条〇丁目〇 - 〇		続柄 長女
緊急連絡先2	氏名		電話番号	
	住所			続柄
世帯員	氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	状況	要介護1・2・3・4・5 要支援1・2 身体障がい1・2級 知的障がい重度 精神障がい1級 その他（ ）		