

第1号様式（第3条関係）

伊勢原市ひとり暮らし老人登録申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電 話 \_\_\_\_\_

民生委員 住 所

氏 名

電 話 \_\_\_\_\_

情報提供を希望する

次のとおりひとり暮らし高齢者として登録を申請します。

ふりがな		生 年 月 日
対象者 氏 名		年 月 日
対象者 住 所	伊勢原市	
対 象 者 の 状 況	別紙 生活実態申告書兼台帳のとおり	

サービスの利用状況や利用決定にかかる調査の内容を、市関係課、地域包括支援センター及び民生委員に提供することに同意します。

(対象者氏名) \_\_\_\_\_