

第1号様式（第3条関係）

伊勢原市在宅ねたきり老人等登録申請書

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

次のとおり（ねたきり高齢者・認知症高齢者）として登録の認定について申請します。

対象者	氏 名		電 話	( )
	住 所	伊勢原市		
生 年 月 日		M・T・S	年 月 日 生	( 歳)

在宅福祉サービスの利用にあたり、サービスの利用状況や利用決定にかかる調査の内容を、市関係課及び地域包括支援センターに提供することに同意します。

(申請者氏名)

---