

記入例

寝具洗濯乾燥サービスの利用申込書

(宛先)愛西市長

申込者は、窓口申込者の方を記入してください。
ケアマネ等も可。

寝具洗濯乾燥サービスを利用される対象者の方の情報を記入してください。
こちらに寝具を回収・配達しに伺います。

申込者 郵便番号 〒XXX-□□□□
住 所 □□市〇〇町〇〇△△番地□
氏 名 **愛西 太郎**
電 話 〇〇-〇〇〇〇

対象者	氏 名	愛西 花子		生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
	住 所	〒 496-1234 愛西市 稲葉町米野308番地				
	電話番号	0567-55-7116				
	区 分	1 ひとり暮らし老人 [要介護度]	② 高齢者のみ世帯 [要介護度 2]	3 身体障害者 [1・2 級]	4 知的障害者 A判定	5 精神障害者 1級
サービスの希望内容	敷布団 (1 枚) 掛布団 (1 枚) 毛布 (1 枚) シーツ (枚) 希望の寝具の枚数をご記入ください。※合計3枚まで(同一種類は2枚まで)					
決定通知等の送付先	申込者・ 対象者 ・その他 ()					

該当区分は書類(介護保険証や各種手帳)にて確認します。

同一種類は2枚までです。
対象者の方の寝具のみ本サービスの対象です。

※申請書は一人1枚ずつ記入をお願いします。(ご夫婦で利用される場合、申請書は2枚記入する)

後日、社会福祉協議会から日程調整のお知らせが郵送されます。

愛西市受付印	社会福祉協議会受付印

★ ご不明な点がございましたら、愛西市社会福祉協議会 (TEL 0567-37-3313) までお問い合わせください。