

## 高齢者訪問理美容サービス利用申請書

杉並区長 宛

申請年月日      年      月      日

次のとおり申請をします。

申請者 (利用者)	フリガナ		生年月日	
	氏名		明大昭    年    月    日(    )歳	
	住所	杉並区		
	電話	(    )	携帯	(    )
	介護保険 認定状況	要介護度    1    2    3    4    5	認定の有効期限	
			年    月    日	
申請理由	当サービスは、 <b>外出困難な方が対象</b> です。本人の状態等、具体的に記入してください。			
備考				

私は、高齢者訪問理美容サービス利用承認又は区が必要とした場合、住民記録情報・税情報等区が保有する個人情報の利用に同意します。また、申請書の内容を区が委託した事業者に提供することに同意します。

申請者(利用者)氏名 \_\_\_\_\_

窓口 に来た 方	フリガナ		申請者との 関係	
	氏名			
	住所			
電話	(    )	携帯	(    )	