

# 高齢者給食サービス利用申請書

令和 年 月 日

四條畷市社会福祉協議会長 様

住所 四條畷市  
【申請者】氏名 印  
TEL 072- -

給食サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	フリガナ		性 別	男 ・ 女	生年月日	明治			
	氏 名					大正	年	月	日
	住 所	四條畷市	年 齡	才	TEL	072-	-		
	世帯状況	①ひとり暮らし高齢者世帯 ②高齢者夫婦世帯 ③その他【 】							
	利用開始 希望日	令和 年 月 日							

( 民生委員記入欄 )

上記の記載事項に相違ありません。

担当民生委員 \_\_\_\_\_ 印