

(様式第1号)

若狭町社会福祉協議会 まごころ事業申請書

フリガナ		要介護度	
対象者氏名		要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	
生年月日	M T S 年 月 日(歳)	性別	男 ・ 女
対象者住所	〒 若狭町 TEL ()		
世帯主又は 扶養義務者	(歳)	続柄	
扶養義務者の 住所	〒	電話番号	()
申請の理由			
配食希望日 (希望日に○)	月 火 水 木 金 (年末年始12/29～1/3を除く)		
備考 (状態など)			
若狭町社会福祉協議会長 様			
上記のとおりまごころ給食サービスを申請します。			
平成 年 月 日			
申請者 住所 氏名 ㊟			

自己負担分の支払方法を、次の3つの中から1つに○をして選んでください。

自己負担分 (1食650円) 支払方法	①希望される指定金融 機関の通帳から引き落 とし	②若狭町社協に 直接持参 (誰が:)	③その他
---------------------------	--------------------------------	---------------------------	------

※ 自己負担分のお支払先は若狭町社会福祉協議会です

※ 1食・・・ごはん+おかず+汁(650円) ごはん+おかず(600円) おかず(500円)