歳末おせち料理申込書

対象者	ひとり暮らし（75歳以上） 昭和22年以前の誕生者	

住　所	〒 京田辺市	地域役員の方に配布を依頼しますので、住所に間違いのないように記入をお願いします
電話番号	（　　）	携帯番号でも可. 必ず連絡がとれる番号を記入してください
ふりがな		生年月日
氏　名		大正・昭和 年　月生 （満　　歳）
介護認定	要介護　1　・　2　・　3　・　4　・　5	○で囲んでください
居宅介護事業所または担当ケアマネージャー		わかる範囲で記入してください 利用のない方は、無と記入してください。
認定の有効期間	令和　　年　　月　～　令和　　年　　月	

【確認事項】

＊　12月31日にデイサービスの利用をされる方、入院中の方、サービス付き高齢者住宅にお住まい方は対象外

＊　要支援(1･2)の方は対象外

＊　ご家族がいる場合、31日に訪問される予定があるかどうか確認をお願いします。

※個人情報の取扱について

提出された申込書に記載された個人情報は、歳末たすけあい募金にかかる配分事業以外の目的では利用いたしません。