

令和5年度歳末たすけあい見舞品申込書

申込日：令和5年12月 日

京田辺市社会福祉協議会 会長 北尾高亨 様

お見舞品	年越しセット	
申請要件	80歳以上のひとり暮らしで要介護1以上の方	
申請者氏名		本人・ケアマネ・家族 () 民生委員・その他 ()
申請者連絡先(TEL)	()	
住 所 (お届け先)	〒 ー 京田辺市	配達業者に配付を依頼します。 間違いのないよう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 (80歳以上)
対 象 者 氏 名		大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)
介護認定	要介護 1・2・3・4・5	○で囲んでください。
介護サービスの利用	現在利用している ・ 現在利用していない	どちらかに ○をして ください。
居宅介護支援事業所 および 担当ケアマネジャー	事業所名	わかる範囲で 記入して ください。
	担当者ケアマネジャー 氏名	
	電話 ()	
認定の有効期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月	

☆下記の期間に配達業者によりお届けします。

受け取り可能な日すべてに○をつけてください。(※時間指定はできません)					
12/21 (木)	12/22 (金)	12/23 (土)	12/24 (日)	12/25 (月)	12/26 (火)
【備 考】 配達に関する連絡事項がある場合はご記入ください。					

※受け取り可能な日は必ずお控えいただきますようお願いいたします。

※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。