様式第1号（第6条関係）

声かけふれあい収集利用申請書

年　　月　　日

下野市長　様

次のとおり声かけふれあい収集を利用したいので申請します。

この申請に係る決定又は声かけふれあい収集を行うために必要な限度において、市が保有する私の世帯に関する個人情報を閲覧若しくは利用すること又は世帯の状況について近隣の住民及び民生委員児童委員等から意見を聴取することに同意します。

【代理人申請の場合】

世帯主署名	
代理人住所	
代理人氏名	
電話番号	
世帯主との関係	

<table>
<tr><td rowspan="11">利用者</td><td>住所</td><td colspan="6">下野市</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>電話番号</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="6">□介護保険被保険者証の写し　□身体障害者手帳の写し
□精神障害者保険福祉手帳の写し　□療育手帳の写し
□医師の診断書又は関連各課、福祉機関若しくは民生委員児童委員等から提出される申立書　□その他必要書類（　　）</td></tr>
<tr><td>認定状況</td><td>要介護認定:1・2・3・4・5</td><td colspan="2">身体障害者手帳
1級・2級</td><td colspan="2">精神障害者保健手帳
1級・2級</td><td>療育手帳
A・A1・A2</td></tr>
<tr><td rowspan="3">状況</td><td colspan="2">福祉サービスの利用状況</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">これまでの搬出方法</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">ごみの搬出が困難な理由</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>同居の家族</td><td>続柄</td><td colspan="2">ふりがな
氏　名</td><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="2">現況等の特記事項</td></tr>
<tr><td>あり・なし</td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

緊急連絡先	住所		電話番号		
	ふりがな			続柄	
	氏名				
福祉関係者等	ケアマネージャー等氏名				
	事業所名		電話番号		