

榛東村長 様

榛東村あんしん・ふれあい・ごみ戸別収集登録申請書

申請者 住所  
氏名  
申請代行者 住所  
氏名  
電話  
申請者との関係( )

榛東村あんしん・ふれあい・ごみ戸別収集を利用したいので、当該事業実施に必要な最小限の範囲内及び生命の危機等緊急時において、村が申請書記載の個人情報に関係者間で使用することについて同意し、次のとおり申請します。

利用者 (申請者)	住所 氏名 電話番号 生年月日 年 月 日		
現在の状況 (介護保険証・障害者手帳等の写しを添付して下さい)	<input type="checkbox"/> 要支援( )度 <input type="checkbox"/> 要介護( )度 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている(障害名 ) <input type="checkbox"/> 知的障害者療育手帳の交付を受けている(判定 ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている(級 ) <input type="checkbox"/> その他( )		
申請理由			
世帯員の状況	氏名	続柄	備考
緊急連絡先	住所 氏名 電話(固定)	申請者との関係( ) (携帯)	
	住所 氏名 電話(固定)	申請者との関係( ) (携帯)	