

寝具洗濯乾燥消毒サービス利用申請書

社会福祉法人 田布施町社会福祉協議会  
 会長 金長 広典 様

申請者	ふりがな氏名			続柄	
	住所			自治会名	
	職業			電話番号	0820 —
対象者	ふりがな氏名			生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日( 歳)
	住所	田布施町		性別	男 ・ 女
	電話番号	0820( 局) —		自治会名	
身体の状態	介護度			視力	普通 新聞等が読めない 物が識別できない 全盲
	言語	普通 すぐ言葉が出ない 全く話せない		歩行	可 杖使用 車椅子使用 介助が必要 歩けない
	聴力	普通 会話が聞こえにくい 難聴 全く聞こえない		障害	級 障害
	自家用車	(四輪車)(二輪車)(なし)		調理	可 鍋等をよく焦がす 火を消し忘れる 出来ない
	自動車免許	(あり)・(返納予定)・(なし)		民生児童委員の意見書  担当民生児童委員  ㊟	
利用開始予定年月日	令和 年 月から利用予定				
寝具洗濯乾燥消毒サービスの申請理由					