様式第1号（第5条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

住所

申請者

氏名　　　　　　　　㊞

丸亀市軽度生活援助事業利用申請書

軽度生活援助事業を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 住所 | 電話　　　（　　　）　　　　 |
| 申請理由 |  |
| 利用期間 | 　　　　　　年　　月　　日～　　　 |
| 利用回数及び時間数 | １週間に１ヶ月に | 回・１回当たりの時間　　　　　　時間 |
| 援助の内容 |  |
| 家族の状況 | 氏名 | 性別 | 続柄 | 年齢 | 職業（勤務先） | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |