

第1号様式（第6条関係）

高齢者等訪問給食サービス事業利用申請書

年 月 日

南九州市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日（ 歳）  
電話番号  
自治会名

1 開始希望 年 月 日から

2 希望理由

3 配 食 ①昼食・夕食両方 ②昼食のみ ③夕食のみ

※ ②又は③を希望する場合は、その理由を以下に記入してください。

( )

4 配食の形態 ①普通食 ②特別食（配慮食）

※ ②を希望する場合は、その内容を以下に記入してください。

( )

5 緊急時の連絡先

【緊急連絡先①】

|      |  |         |  |
|------|--|---------|--|
| 氏 名  |  | 申請者との続柄 |  |
| 住 所  |  |         |  |
| 電話番号 |  |         |  |

【緊急連絡先②】

|      |  |         |  |
|------|--|---------|--|
| 氏 名  |  | 申請者との続柄 |  |
| 住 所  |  |         |  |
| 電話番号 |  |         |  |

※ 連絡先が2人いる場合は、連絡先②まで記入してください。