コスモスおでかけ便　利用登録申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　秋桜会

　理事長　奥田　健治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

送迎利用の登録を申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　　　用　　　希　　　望　　　者 | ふりがな | 　 | 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 氏　　　名 | 　 | 連絡先 | 　 |
| 携帯番号 | 　 |
| 住　　　所 | 　〒 |
| 　　真庭市 |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　・　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生まれ（　　　　　歳） |
| 区　　　分 | 高齢者［ 一人暮らし　・　同居　］　　　　障害者［ 一人暮らし　・　同居　］　　　　　その他［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 状　　　況 | 　　　介護認定［　受けたことが無い　・　要支援（　　　　）　・　要介護（　　　　）　］　 |
| 　　　一人で買物［　できる　・　できない　］ |
| 　　　運転免許証［　ある　・　ない　］　　　　運転免許証を返納［　した　・　予定　］ |
| 　　　日ごろ買物はどうしていますか？［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 備　考 | 　 |

　※この用紙は、申請書です。後日審査し、利用の可否・運行の曜日・時間等をお伝えします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所記入欄 | 　 | 受付日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 　 |