様式第１号（第５条関係）

いすみ市孫の手生活援助利用申請書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

住所

申請者　氏名

電話番号

援助対象者との続柄（　　　　　）

いすみ市孫の手生活援助事業実施要綱第５条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

　この申請にあたり必要な状況等の把握について市が調査すること、及び指定事業者と市が情報共有することを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 援助対象者 | 氏名 |  | 性　別 | 男・女 |
| 住所 | いすみ市 |
| 居所 | いすみ市 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 　　　　 歳 |
| 電話番号 | 自宅 | 携帯 |
| 希望する援助 | 種類 | 内容等 |
| １ | 家の周りの草取り及び草刈り |  |
| ２ | 家の周りの生垣及び庭木の手入れ |  |
| ３ | 家屋、家財、備品等の軽易な修繕等 |  |
| ４ | 家庭ごみの収集及び搬出 |  |
| ５ | 日常生活用品の買物 |  |
| 援助を希望する理由 |  |
| 世帯状況 | 氏　　　名 | 生年月日 | 年　齢 | 続　柄 | 備　考 |
|  | 明・大・昭　　年　　月　　日 |  |  |  |
|  | 明・大・昭　　年　　月　　日 |  |  |  |
|  | 明・大・昭　　年　　月　　日 |  |  |  |

※　希望する援助の種類の番号を○で囲んでください。