

渋谷区軽作業代行サービス利用資格認定申請書

渋谷区長 殿

次の事項に同意し、下記のとおり申請します。

<同意事項>

- 1 本申請の内容を確認するために住民記録情報、生活保護受給状況等を確認すること
- 2 本申請後、サービス提供のため、地域包括支援センター、介護支援専門員及び委託事業者から申請者に関する情報の提供を受けること並びにこれらのものに申請者に関する情報及び利用資格認定内容を提供すること

申	フリガナ		生年月日	年 月 日(歳)
	氏名			
請	住所	〒 - 渋谷区		
	電話番号			
	生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
者	世帯状況	いずれかに該当する方が対象です。該当するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中65歳以上の高齢者のみとなる世帯		

※申請者と異なる場合はご記入ください

記入者	氏名		申請者との続柄	
	電話番号			

以下は記入しないでください

受付者

<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 区窓口	担当	
---	----	--

区記入欄	認定番号	
------	------	--