

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

八潮市まごころ収集利用申請書

（宛先）八潮市長

申請者（利用者）氏名

八潮市まごころ収集実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

利用世帯の状況

住所				
ふりがな 氏名		年齢	歳	
生年月日	年 月 日	電話 番号		
介護認定：要介護 _____ 級 要支援 _____ 級 障がいの区分：身体・精神・知的（内容： _____ ） _____ 級 療育（みどりの手帳） _____ 級 健康状態：				
同居者	ふりがな 氏名	続柄	年齢	介護認定・障害の程度等
			歳	
			歳	
現在のごみ出し 状況				
集積所までごみ を搬出できない 理由	（具体的に記入してください）			
近隣に居住する 親族等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	（有の場合は、ごみの搬出に協力を得られない理由）		

介護福祉サービスの利用状況

①	事業所名			
	担当者		電話番号	
②	事業所名			
	担当者		電話番号	

緊急時の連絡先

①	住所			
	ふりがな氏名		続柄	
	電話番号	自宅： 携帯電話：		
②	住所			
	ふりがな氏名		続柄	
	電話番号	自宅： 携帯電話：		

書類送付先

各種通知文等送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 介護福祉サービス① <input type="checkbox"/> 介護福祉サービス② <input type="checkbox"/> 緊急連絡先① <input type="checkbox"/> 緊急連絡先②	
	その他	

申請にあたっては、下記のことを承諾します。

- 1 まごころ収集の申請にあたり、申請内容の確認に必要な範囲において、申請者及びその同居者の住民基本台帳及び福祉関係の個人情報を利用することに承諾します。
- 2 必要時に面談及び訪問等の調査を実施することに同意します。
- 3 不在となるとがあらかじめわかるときは、事前に連絡します。
- 4 まごころ収集の必要がなくなったときは、速やかに八潮市まごころ収集異動届（様式第5号）を提出します。