友愛電話訪問利用申込書（見本）

ＸＸＸＸ年　ＸＸ月　ＸＸ日

利 用 者

ふりがな 氏　名	ゆうあい　たろう 友愛　太郎	生年月日	大正・昭和 10 年 10月 10 日	年齢	77 歳	性別	男 女
住　所	伊丹市 中央１－ＸＸ						
電話番号	０７２－７ＸＸ－ＸＸＸＸ						
世帯区分	① 独　居　② 寝たきり　③ 高齢世帯　④ 重度障害　⑤ その他						
申込理由	独り暮らしで淋しく、話相手が欲しい。						

友愛訪問希望曜日	月 曜 日	火 曜 日	水 曜 日	木 曜 日	金 曜 日	希望時間に〇を入れてください。
	午前	午前	午前	午前	午前	
	午後	午後		午後	午後	

【注意】

※なお、世帯区分については下記の基準を参照してください。

世帯区分--- ①独居…６５歳以上の独居高齢者　②寝たきり…どちらか一方が寝たきりの高齢者世帯
③高齢世帯…②以外の高齢者世帯　④重度障害…重度の障害者
⑤その他…①から④に属さない方

長期不在の場合の連絡先

ふりがな 氏　名	ゆうあい　はなこ 友愛　花子	続柄	長女	電話番号	０７２－７ＸＸ－ＸＸＸＸ
住　所	伊丹市中央１－ＸＸ				

担当民生委員

民生委員番号	999	住　所	伊丹市 中央１－ＸＸＸ
氏　名	民生　花子	電話番号	０７２－７ＸＸ－ＸＸＸＸ
意見欄	利用者に関する特記事項などがありましたらご記入ください。		