

様式第 1 号（第 5 条関係）

高齢者等生活支援事業利用者登録申請書

年 月 日

南三陸町長 様

利用者 住 所  
氏 名  
電話番号



次のとおりサービスを利用したいので、申請します。

1 利用を希望するサービス

- ア ひとり暮らし高齢者等緊急通報事業
- イ 介護家族等支援レスパイト事業

2 利用者の状況

- ① 氏名
- ② 生年月日（ 昭和 年 月 日生まれ）
- ③ 要介護度（自立・要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5）
- ④ その他（ )