

外出支援サービス事業利用登録・変更申請書

うるま市長 様

申請人

住所：

氏名：

続柄： 電話

次により外出支援サービスを申請します。

利用対象者	氏名	
	生年月日	年 月 日生（ 歳）
	住所	うるま市
	要介護度	虚弱高齢者： 要介護 1 2 3 4 5
	身体障害者手帳	無・有（ 種 級）障害名：
主たる介護者	氏名	（利用対象者との続柄： ）
	住所	
サービスを希望・変更する理由	（利用内容：目的地等も記入してください。）	

【個人情報提同意欄】

今回の申請に対し、私の世帯の住民税課税状況について、各関係機関に照会することを承諾します。

サービス利用者本人 \_\_\_\_\_ 印 代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 印（続柄 \_\_\_\_\_）

※ サービス利用者本人の署名が困難な場合は、代表者欄に記載者の氏名、押印、本人との関係を記載してください。