

令和5年●月●日

東広島市長 様

申請者が本人で、民生委員・ケアマネジャー・相談支援専門員等が窓口へ申請書を持参されてもかまいません。ケアマネジャー等が申請者でも可能。

申請者 住所 東広島市西条栄町8-29  
氏名 東広島 太郎  
本人との関係（ 本人 ）  
電話（082）420 - ●●●●

東広島市ふれあい収集事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

対象世帯 の状況 (世帯の全員 を記入してく ださい。)	住 所	東広島市西条栄町8-29				
	氏 名	続柄	生年月日	要介護状態区分・ 障害等級等	本人連絡先	
	東広島 太郎	本人	S10年1月1日	要介護2	(082) 420 - ●●●●	
	東広島 花子	妻	S12年4月1日	要支援1		
			年 月 日			
申請区分	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 世帯の全員が要件に該当 <input type="checkbox"/> 規定に準じる者又は世帯					
安否確認の ための声かけ	<input type="checkbox"/> 常時希望する(※) <input checked="" type="checkbox"/> ごみ出しがない場合に希望する(※) <input type="checkbox"/> 希望しない <u>※不在にするときは市へ連絡が必要となります</u>					不在にする時は、 必ず市に連絡が必要です。
ごみ収集場所	<input checked="" type="checkbox"/> 玄関前 <input type="checkbox"/> 勝手口付近 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
連絡先	親 族	住所	広島市中区◆◆-▲			
		氏名	安芸 広子(続柄 子)		電話 082-■■■■-▽▽▽▽	
	民生委員 ケアマネジャー 相談支援専門員等	事業所名	●●園			
		事業所 所在地	東広島市西条栄町●-■■■			
		氏 名	賀茂 明子		電話 082-●●●-■■■■■	
【ふれあい収集を必要とする理由】 ※東広島市ふれあい収集事業実施要綱第2条別表の要件(5)に該当する場合のみ記入	民生委員・ケアマネジャー・相談支援専門員等の意見  東広島市ふれあい収集事業実施要綱第2条関係別表に掲げる要件のうち(5)に該当する場合：それ以外については、記入の必要はありません。					

- ・収集日、時間帯は市長において決定しますのであらかじめご了承ください。
- ・本人及び世帯員の介護保険被保険者証、身体障害者手帳等のコピー（要介護度、障害等級等が確認できるもの）を添付してください。

同意書

私は、東広島市ふれあい収集事業の利用を申請する  
定後のふれあい収集の実施に必要な限度において、東  
及び使用すること、また、当該事業の委託先事業者が本申請書に記載の個人情報を使用する  
ことに同意します。

署名（本人） \_\_\_\_\_

コピーすることが難しい場合は、原本  
をお持ち頂ければ、市でコピーさせて  
いただきます。