

令和2年8月31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。

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 ※不在にするときは市へ連絡が必要となります				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-●●●-■■■■
民生委員・ケアマネジャー・相談支援専門員等の意見 【ふれあい収集を必要とする理由】	ふれあい収集が必要と思われる理由を「民生委員・ケアマネジャー・相談支援専門員」等から具体的に記入してもらってください。空白で出された場合、市から上記の方々に必要な理由をお伺いします。				

- ・ 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

コピーまたは原本をお持ちください。

私は、東広島市ふれあい収集事業の利用を申請するに当たり、当該申請に係る決定及び決定後のふれあい収集の実施に必要な限度において、東広島市がその保有する個人情報を閲覧及び使用すること、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） _____