

大泉町ひとり暮らし高齢者等給食サービス利用申請書

大泉町長 様

給食サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	大泉町		☎	
	氏名		生年月日	明・大・昭 年 月 日	
世帯区分	1 ひとり暮らし世帯 2 高齢者世帯 3 その他()				
健康状態	1 元気 2 普通 3 病気がち 4 寝たり起きたり				
緊 急 連 絡 先					
氏 名	住 所	電 話		続柄等	
希 望 理 由					
自 宅 周 辺 図					