

（宛先）紀の川市長

住所
 申込者（事業所名）・氏名
 （代理人） 電話番号
 携帯番号
 F A X

紀の川市ふれあい収集実施要綱第4条の規定により、次のとおり申し込みます。

利用者希望者	住所	〒 - 紀の川市					
	ふりがな			生年月日	大正・昭和		
	氏名			生年月日	平成・令和 年 月 日		
	電話		携帯		F A X		
	現況等	介護保険 要介護（1・2・3・4・5） ・ 身体障害者手帳（1級・2級） 精神障害者手帳保健福祉手帳（1級・2級） ・ 療育手帳（A1・A2） ※被保険者証及び手帳のコピーを添付してください					
	福祉サービスの利用状況						
	これまでのごみ出し方法	本人・同居者・近隣者(自治会・民生委員)・親族・ヘルパー					
	同居者①	氏名				生年月日	
		現況等	介護保険 要介護（1・2・3・4・5） ・ 身体障害者手帳（1級・2級） 精神障害者手帳保健福祉手帳（1級・2級） ・ 療育手帳（A1・A2）				
	同居者②	氏名				生年月日	
現況等		介護保険 要介護（1・2・3・4・5） ・ 身体障害者手帳（1級・2級） 精神障害者手帳保健福祉手帳（1級・2級） ・ 療育手帳（A1・A2）					
緊急連絡先	事前に緊急連絡先に記入する旨の了解を得ておいてください。	①	住所			電話	
			氏名			携帯	
		②	住所			電話	
			氏名			携帯	
声掛け	希望します ・ 希望しません （ごみ出しがない場合は声かけを行います。）						

【注意事項】

- ・ 申込みの内容により、お断りすることがあります。
- ・ 申込みの内容に、変更がある場合は、各受付先に連絡してください。
- ・ ごみ収集以外のことについては、対応できませんので、あらかじめご了承ください。

同意書

紀の川市ふれあい収集を利用するに当たり、申込みに係る必要な限度及び実施の決定に際して、確認のため、市が個人情報を閲覧し、関係機関に問い合わせることについて、同意します。

（自筆）氏名

（代筆の場合）代筆者氏名

利用者との関係（ ）

(宛先) 紀の川市長

住所 紀の川市西大井338-1

申込者 (事業所名) ・氏名 紀の川 さくら

(代理人) 電話番号 **-****

携帯番号 ***-****-****

FAX ****-**-****

紀の川市ふれあい収集実施要綱第4条の規定により、次のとおり申し込みます。

利用者希望者	住所	〒649 - 6492 紀の川市 西大井338				
	ふりがな	きのかわ たろう		生年月日	大正 (昭和)	
	氏名	紀の川 太郎		平成・令和	20年 4月 1日	
	電話	0736-**-****	携帯	***-****-****	FAX	****-**-****
	現況等	介護保険 要介護 (1 (2) 3・4・5) ・ 身体障害者手帳 (1級・2級) 精神障害者手帳保健福祉手帳 (1級・2級) ・ 療育手帳 (A1・A2) ※被保険者証及び手帳のコピーを添付してください				
	福祉サービスの利用状況	通所介護・訪問介護・福祉用具貸与				
	これまでのごみ出し方法	本人・同居者・近隣者(自治会・民生委員)・親族・ヘルパー				
同居者①	氏名	紀の川 次郎		生年月日	S23.5.1	
	現況等	介護保険 要介護 (1・2・3・4・5) ・ 身体障害者手帳 (1級 (2級)) 精神障害者手帳保健福祉手帳 (1級・2級) ・ 療育手帳 (A1・A2)				
同居者②	氏名	紀の川 花子		生年月日	S22.6.1	
	現況等	介護保険 要介護 (1 (1) 2・3・4・5) ・ 身体障害者手帳 (1級 (2級)) 精神障害者手帳保健福祉手帳 (1級・2級) ・ 療育手帳 (A1・A2)				
緊急連絡先	①	住所	紀の川市西大井338		電話	0736-**-****
		氏名	紀の川 さくら(ケアマネ)		携帯	***-****-****
	②	住所	紀の川市粉河580		電話	****-**-****
		氏名	紀の川 梅子		携帯	***-****-****
声掛け	希望します ・ 希望しません (ごみ出しがない場合は声かけを行います。)					

【注意事項】

- ・ 申込みの内容により、お断りすることがあります。
- ・ 申込みの内容に、変更がある場合は、各受付先に連絡してください。
- ・ ごみ収集以外のことについては、対応できませんので、あらかじめご了承ください。

同意書

紀の川市ふれあい収集を利用するに当たり、申込みに係る必要な限度及び実施の決定に際して、確認のため、市が個人情報を見直し、関係機関に問い合わせることについて、同意します。

(自筆) 氏名 紀の川 太郎

(代筆の場合) 代筆者氏名 紀の川プランセンター 紀の川さくら 利用者との関係 (ケアマネジャー)