別記様式

**令和４（2022）年度　日常生活支援事業申請書（野洲市歳末たすけあい募金配分事業）**



歳末たすけあい募金を活用し、普段できない掃除の支援を行い

気持ちよく新しい年を迎えてもらうための事業です。

令和４年　　　月　　　日

社会福祉法人　野洲市社会福祉協議会会長　様

利用者名　　　　　　　　　　　　　印

　　（自署の場合は押印省略可）

下記のとおり、（高齢者のみ・障がい者のみ）の世帯で、家族等の支援が受けられませんので、

日常生活支援事業を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な名　　　前 |  |
| 住　　　所 | 野洲市 |
| 電 話 番 号 | ☎　　 　　　　　　　　　　　　（直接連絡　可　・　不可）　　　　　　　　（その他連絡先）　　　　　　　　　　　(続柄)　　☎　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業所名等※必ず記入ください | 事業所 |
| 電話番号 |
| 介護支援専門員名または相談員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は押印省略可） |
| 希望内容※窓の枚数を記入ください | **内容によって対応できない場合もあります。**屋内作業　**※別紙略図を記入ください。**詳細：窓拭き（　　　枚）※今年度は屋内作業の窓拭きのみの対応。 |
| 備　　　考※サービス利用等に伴う、不在日等を記入ください。（１１月～１月） | **作業日程の調整のため、不在等でご都合の悪い日時を具体的に****ご記入ください。（記入必須）** |

＊利用時間は１世帯：１時間以内としますので、内容をご確認ください。

＊専門的な技術を要する清掃や高所の作業等はできません。

＊申請期間は　令和４年１０月３１日（月）までとなります。（期限厳守）

＊申請順に作業日の調整をさせていただきます。

（都合により作業日が１月になることがあります）

※この申請書に記入された個人情報は、本事業の実施に関することのみに使用します。