

様式第1号(第3条関係)

理髪サービス利用申請書

年 月 日

つくばみらい市長 様

つくばみらい市理髪サービス事業実施要綱第3条の規定により,理髪サービスを受けたいので申請します。

住 所
氏 名
電話番号

対象者	氏 名		性 別	
	住 所	つくばみらい市		
	生年月日	年 月 日 (歳)		
	身 体 の 状 況	寝たきり等になった時期	年 月 日	
		要介護認定の有無	有(要介護1, 2, 3, 4, 5) ・ 無	
		障害者手帳	機能障害 級	
		病歴		
		現況		
	体の保持	座位(可・否)	臥床(時々・常時)	
精 神 の 状 況				
介護者	氏 名		続 柄	
	住 所			
	電話番号			
申 請 事 由	1 寝たきり高齢者 2 重度身体及び心身障害者 3 その他			
希望する理容師 又は男性・女性				
備 考				

個人情報提供同意書

つくばみらい市理髪サービス利用決定を受けるにあたって,私の属する世帯等の個人情報を,市及び関係機関に公開・提供することに同意します。

氏名 _____