

※ 福祉課 受付年月日	※ 行政センター 受付年月日

高齢者等そくさいネット「ふれiTV」
福祉支援事業利用申請書

年 月 日

(あて先)南砺市長

申請者 (住所)

 (氏名) ⑧

 (電話番号)

 (利用者との続柄)

南砺市高齢者等そくさいネット「ふれiTV」福祉支援事業を利用したいので、南砺市高齢者等そくさいネット「ふれiTV」福祉支援事業要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者 欄	氏名			性別	男・女
	住所			電話番号	-
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日
	世帯区分	<input type="checkbox"/> ひとり暮らしの高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯		
		<input type="checkbox"/> 重度身体障害者のみの世帯	<input type="checkbox"/> 市長が特に必要と認める世帯		
利 用 者 欄	インターネット の接続状況	TST(となみ衛星通信テレビ)のインターネットサービスに、 <input type="checkbox"/> 接続している <input type="checkbox"/> 接続していない			
	同居家族 の状況	氏名	続柄	生年月日	付記
				M T S H 年 月 日	
利 用 者 欄	緊急連絡先 <記入必須>	氏名	続柄	緊急時の連絡先	付記
				- -	
				- -	
利 用 者 欄	ふれiTVで 会話したい 親族等の 連絡先	氏名	続柄	連絡先	付記
				- -	
				- -	
利用 希望 欄	利用を希望 する理由	<input type="checkbox"/> 遠方に住んでいる親族と連絡を取りやすいようにするため。 <input type="checkbox"/> 買い物等の生活支援を望むため。 <input type="checkbox"/> 緊急時における情報を得たいため。 <input type="checkbox"/> その他()			

行政センター又は福祉課記入欄

そくさいネット事業該当世帯 そくさいネット事業該当世帯でない