

（あて先）徳島市長

徳島市ふれあい収集利用申請書

申請者	ふりがな 氏名		生年月日	大・昭・平	
				年 月 日	
申請者	住所		電	自 宅	
			話	携 帯	
申請代理人	ふりがな 氏名		申請者との 続柄（関係）		
	住所		電 話		
対象要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上で要支援認定2以上 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1級または2級を所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳A1またはA2を所持				
ごみが出ていない場合の声掛けの希望			あり ・ なし		
世帯状況	<input type="checkbox"/> 単身世帯		<input type="checkbox"/> 同居人あり		
	同居人	氏名	生年月日	続柄	介護認定、障害等の状況
			年 月 日		
			年 月 日		
緊急連絡先	住所				
	ふりがな 氏名				
	電話番号				

ホームヘルプ サービス等 連絡先	事業所名	住所
	担当者氏名（ケアマネージャー）	電話 FAX
	事業所名	住所
	担当者氏名（ホームヘルパー）	電話 FAX

※ 添付書類（介護保健被保険者証、身体障害者手帳、療育手帳の写し等）

※ 代理申請の場合は、現地訪問の際、申請代理人にご同席していただきます。

同意書

この申請に係る決定及びふれあい収集事業を行うために必要な限度において、市が保有する私の世帯に関する個人情報を見たり、または利用することに同意します。また、ふれあい収集事業における私の安否確認の目的の範囲内で、環境政策課及び東部環境事業所並びに西部環境事業所以外の部署及び市の機関並びに市の機関以外の機関に、私の住所、世帯員の氏名、電話番号、障がいの程度など、その他の個人情報を提供することに同意します。

（申請者氏名）
