

# <記入例>

## 府中市寝たきり高齢者理容師・美容師派遣申込書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

府中市長

|      |      |                            |
|------|------|----------------------------|
| 申込者  | 住所   | 府中市 〇〇町〇丁目〇番地の〇            |
|      | 方書   | 〇〇マンション〇〇号室                |
| ふりがな | ふちゅう | 調髪を受けるご本人の住所等<br>をご記入ください。 |
| 氏名   | 府中   |                            |
|      | 電話   | 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇             |

必ずどちらかを選択し  
〇で囲んでください。

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| 代理人氏名（窓口に見えた方） |                               |
| 氏名             | ケアマネジャー等の場合は<br>事業所名もご記入ください。 |
| 事業所名等          |                               |

次のとおり、**理容師**・美容師 の派遣を申し込みます。

|        |        |                 |                            |   |
|--------|--------|-----------------|----------------------------|---|
| 調髪を受ける | ふりがな   | ふちゅう たろう        | 〇〇 歳                       |   |
|        | 氏名     | 府中 太郎           | 調髪を受けるご本人の住所等<br>をご記入ください。 |   |
|        | 住所     | 府中市 〇〇町〇丁目〇番地の〇 |                            |   |
| 申込日    | 〇〇年〇〇月 | 3               | 4                          | 5 |

申込日から派遣日まで  
2週間程度かかります。

|         |           |
|---------|-----------|
| 派遣開始希望月 | 〇〇〇〇年 〇〇月 |
|---------|-----------|

|     |                                    |    |                                     |                                      |
|-----|------------------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 連絡先 | 氏名<br><small>(申込者と同じ場合は不要)</small> | 続柄 | 住所                                  | 電話番号<br><small>(申込者と同じ場合は不要)</small> |
|     | 府中 花子                              | 妻  | 日程調整の連絡ができる方（ご本人かご家族等）の連絡先をご記入ください。 | 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇                          |

派遣に当たっての連絡事項（希望の理容店、美容院等）

その他の連絡事項や、ご希望の理容店・美容店名はこちらにご記入ください（※協力店一覧を参照）。

美容師の場合  
男性 可・**不可**

美容師希望の方は男性の美容師の可否を選択してください。

私は、本事業の利用に際し、市が、必要な事項をします。また、市が、この情報を、必要な範囲内で用すること並びに理容組合及び美容組合に提供することに同意します。

氏名 ご本人の氏名（代筆可です）

※ 申込時に希望された内容（派遣を受ける理容師・美容師の別）については、当該年度中は変更することができませんのでご注意ください。