

別記（第3条関係）

# 厚木市在宅ひとり暮らし老人登録申請書

対象者住所	厚木市			電話	
ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日
対象者氏名					
申請日	令和 年 月 日				
申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族等（氏名 続柄 ） <input type="checkbox"/> 民生委員（ ） <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
同意書 この申請により、ひとり暮らし老人登録に該当した場合、担当民生委員及び担当の地域包括支援センター職員に登録にかかる情報を提供することに同意します。  住所  氏名 印					
備考 ----- ----- -----					

## ※登録要件

同一敷地内及び隣接地（集合住宅の場合は、同一棟）に配偶者又は一親等以内の方が居住していない65歳以上の方。