

ごみ出し応援プロジェクト利用申請書

年 月 日

矢板市長 様

■申請者

住所	矢板市	対象世帯 (世帯主) との関係	1 本人
ふりがな			2 子
氏名			3 親
電話	()		4 兄弟
			5 その他 ()

ごみ出し応援プロジェクトを利用したいので、下記のとおり申請します。

■対象世帯

住所	矢板市			
	電話	()	※申請者と同じ場合は記入不要	
世帯員の 状況	氏名	生年月日	続柄	介護・障害
		大・昭・平・令 年 月 日	世帯主	
		大・昭・平・令 年 月 日		
		大・昭・平・令 年 月 日		
		大・昭・平・令 年 月 日		
ごみ集積所まで運搬できなくなった理由	<input type="checkbox"/> 世帯員の身体機能の低下 <input type="checkbox"/> 親族の支援や福祉サービスによるごみ出しを受けられなくなった <input type="checkbox"/> その他 ()			

同意書

ごみ出し応援プロジェクトの利用決定及び事業の適正な実施のために必要があるときは、世帯員の氏名、住所、世帯状況等の個人情報をご協力関係者（社協、行政区長、民生委員・児童委員、ごみ出し応援隊等）に提供することに同意します。

令和 年 月 日

世帯主 氏名 _____

代筆 氏名 _____ (続柄: _____)