様式第1号(第4条関係)

緊急通報システム整備事業利用申請書

年　　月　　日

　松野町長　様

申請者　住所　松野町

氏名

　下記により、緊急通報システム整備事業の利用を申請します。

記

1. 対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所 | 松野町 | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 申請者  との続柄 |  |

2　申請理由その他特記事項

|  |
| --- |
|  |

3　緊急通報装置の設置についての意見

|  |
| --- |
|  |

* 3の意見欄は、担当民生児童委員が記入してください。

担当民生児童委員　氏名

4　緊急時の連絡先（家族、親族等で、緊急時に連絡可能な方）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との続柄 |  |

5　協力員の連絡先（近隣にお住まいで、鍵の解錠などを依頼できる方）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との関係 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との関係 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 対象者  との関係 |  |

※１　勤務先等の電話番号の場合は、その名称を必ず記入してください。

※２　「4　緊急時の連絡先」及び「5　協力員の連絡先」に記載する者については、事前に別紙（同意書）により、町が委託する事業者へ連絡先等の情報を提供することに関して、同意を得てください。