

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

押印不要

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

身体及び環境の状況など、緊急時の通報(手段の確保)が困難な理由

- ・〇〇病があり、緊急時に一人での対応が難しい。
- ・自宅が近隣と離れており、緊急時に異変に気付く人がいない。
- ・転倒し動けなくなっていたことがあり、すぐに通報できるようにしたい。 など

3 緊急通報装置の設置についての意見

民生委員さん記入欄

「2 申請理由その他特記事項」についての補足事項や、設置に対する意見をご記入ください。

※ 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

押印不要

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	
氏 名	緊急時の連絡先として登録する方の 同意書(別紙)の提出が必要です。		
住 所			
氏 名			
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	原則、2名以上 協力員として登録する方の 同意書(別紙)の提出が必要です。		
氏 名			
住 所			
氏 名			
住 所			
住 所		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。