

在宅高齢者等緊急通報装置貸与申請書

肝付町長 永野 和行 様

申請者	住 所 肝付町	番地
	氏 名	㊟
	電話番号	

緊急通報装置の利用を希望しますので、肝付町緊急通報体制等整備事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

利用希望者	フリガナ		電話番号		
	氏 名		行政区名	振興会()	
	住 所				
	生年月日	M T S 年 月 日	性 別	男 ・ 女	血液型
かかりつけの医療機関 及び主治医の氏名		電話番号 (-)			
親 族	氏 名		電話番号		
	住 所				
	続 柄				
その他連絡先	氏 名		電話番号		
	住 所				
	続 柄				

太枠内を記入してください。

上記の者の登録協力員となることを承諾します。

協力員(1)	氏 名	㊟	電話番号	
	住 所 肝付町		番地	振興会()
	続 柄		駆付時間	
協力員(2)	氏 名	㊟	電話番号	
	住 所 肝付町		番地	振興会()
	続 柄		駆付時間	

利用者の住所略図

振興会名 _____

緊急通報装置の利用を適当と認めます。

地区担当民生児童委員

住 所	肝付町	番地
氏 名		Ⓜ
電 話		