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

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 | 　 |
| 住　所 | 　 |
| 生年月日 | 年　月　日 | 性 別 | 男・女 | 血液型 | 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 |  |

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　　　　　　　　　　　　　　　　振興会(　　　　　) |
| 続 柄 | 駆付時間 | 　 |
| 協力員(2) | 氏 名　　　　　　　　　 | 電話番号 | 　 |
| 住 所　　　　　　　　　　　　　　　　振興会(　　　　　) |
| 続 柄 | 駆付時間 | 　 |