様式第1号(第4条関係)

緊急通報システム利用申請書

年　　月　　日

　吉岡町長　様

(申請者)

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

利用者との続柄(　　　　　　　　　)

電話(　　　　)　　　―

　緊急通報システムを利用したいので下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | 吉岡町大字 |
| ふりがな | 　 | (　　　歳) | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 電話 | 　 |
| 身体の状況 | 主な病名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 　 |
| 日常生活の状況 | 　 |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 住所 | 電話 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 民生委員氏名 | 印　 | 電話 | 　 |
| 〈意見欄〉 |