

様式第1（第5条、第7条関係）

愛西市高齢者見守りステッカー配布事業利用（新規・変更）申請書

年 月 日

（宛先）愛西市長

申請者 氏 名
対象者との続柄（ ）
住 所
連絡先

愛西市高齢者見守りステッカー配布事業について、次のとおり（新規・変更）申請します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	愛西市		
緊急時連絡先	第1連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第2連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第3連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	

※Eメールは、個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

【同意欄】

私は、事業の実施に当たり、管轄の警察署及び消防署並びに市内地域包括支援センター等の関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

対象者氏名 _____

介護者等氏名 _____

対象者との続柄（ ）