平成　　　年　　　月　　　日

上 板 町 長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　 対象者との続柄　（　　　　　　）

**緊急通報装置設置申請書**

緊急通報装置の設置（貸与）について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対 象 者 | フリガナ |  | | 性別 | 男・女 | | 年齢 | 歳 | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年 　 　月　 　日 | | 主治医 |  | | | | |
| 住所 | 上板町 | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅　　　－　　　　携帯電話　　 － 　 － | | | | | 血液型 | | 型 |
| 設置を必要とする理由（健康状態等を記入） |  | | | | | | | | |
| 緊急時連絡先（家族親族等） | フリガナ |  | | | | 対象者との続柄 | | | |
| 氏名 |  | | | |  | | | |
| 住所 |  | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅　　　－ －　　　　　携帯電話　　　－ － | | | | | | | |
| 協力員１ | フリガナ |  | | | | 駆け付け時間 | | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | 歩･自転車･車　　　　分 | | | |
| 住所 | 上板町 | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅　 　　－　　　　　携帯電話 　　　　－　　 － | | | | | | | |
| 協力員２ | フリガナ |  | | | | 駆け付け時間 | | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | 歩･自転車･車　　　　分 | | | |
| 住所 | 上板町 | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅　　 　－　　　　　携帯電話 　　　　－　　 － | | | | | | | |
| 協力員３ | フリガナ | |  | | | 駆け付け時間 | | | |
| 氏名 | | ㊞ | | | 歩･自転車･車　　　　分 | | | |
| 住所 | | 上板町 | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅　　 　－　　　　　携帯電話 　　　　－　　 － | | | | | | |
| 担当民生委員の意見 | 意　 見 | |  | | | | | | |
| 氏　 名 | | ㊞ | | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | | | |