

記入例

登録番号 記入しないでください

(市記入欄)

様式第1号 (第3条関係)

高齢者見守りステッカー配布事業利用申請書

申請する日付をお書きください。

(申請先) 新座市長

令和〇年 4月 1日

住所 大和田〇-△-□

申請者 氏名 新座 太郎

(続柄: 長男)

電話番号 048-〇〇〇-〇〇〇〇

高齢者見守りステッカー配布事業を利用したいので、以下のとおり申請します。

本人の状況			
ふりがな	にいざ はなこ	性別	男・女
氏名	新座 花子 (旧姓:野火止) (名前以外の呼び名:はなちゃん)	生年月日	大正 昭和 18年 1月 1日 (年齢 80 歳)
住所	野火止〇-△-□	電話番号	048- 〇〇〇-△△△△
申請理由	外出して自宅に戻れないことがあったため 迷い人になったことがあるため など		
世帯構成	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> その他 ()		
身体的特徴	①身長(約 138cm) ②体型 痩せ・普通・肥満 ③眼鏡 あり・なし ④髪型*長さ(長い・短い) *色(黒髪・白髪 グレー・頭髮なし) ⑤特徴(杖を付いて歩く)		
要介護認定区分	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
認知症に関する医師の診断の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
緊急連絡先①	緊急連絡先は可能な限り 2か所お書きください。		
氏名	にいざ たらう 新座 太郎(続柄:長男)	氏名	しき さちこ 志木 幸子(続柄:長女)
住所	新座市大和田〇-△-□	住所	志木市本町〇-△-□
電話番号	自宅・携帯の両方をご記入ください		
■自宅	048-〇〇〇-〇〇〇〇	■自宅	048-〇〇〇-〇〇〇〇
■携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	■携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

上記登録内容について、新座市、居住地の高齢者相談センター及び新座警察署において情報を共有することに同意します。

(※個人情報については厳重に管理し、当該事業以外の目的には使用しません。)

氏名(申請者) 新座 太郎

【市記入欄】 第1号被保険者以外

提出者: 申請者 緊急連絡先① ② その他 ()