			ひとり暮	らし高齢者登録申請	書			
筑	西市县	を様				年	月	日
			者の登録を受けたいで より、次のとおり申請		暮らし高齢者を	登録事業	美実施	要綱第
申請者	氏	名		申請者区分	□民生委員 □その他(□本人)
対象者		リガナ 名		生年月日	年	月	日	
	住	所		電話番号	自宅 携帯			
親族連絡先	1		氏 名	続柄		住 所		
		連絡先①		連絡先②				
	2		氏 名	続柄		住 所		
		連絡先①		連絡先	2			
日頃	 交流	氏 名			対象者との関係()			
のある方 (任意)		住所		電話番号				
民生委員		氏 名		電話番号	電話番号			
1 2 3	の 申 登 本 繁	最に際し、市 登録の情報を 急時又は安る	ついて】 には、次の事項に同意 方が保有する個人情報 と民生委員へ提供する 否確認が必要と判断 服を提供すること。	を利用すること。 こと。	医療機関又はは	地域包括	舌支援	センタ
				(対象者)	氏 名 代筆者			印
※市	確認構	匍	の定期便 □緊急通		□SOSネットワ	ーク		