

様式第 1 号（第 5 条関係）

本庄市ひとり歩き高齢者等見守り事業利用申請書

年 月 日

（あて先）本庄市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号
対象者との続柄

本庄市ひとり歩き高齢者等見守り事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請内容

対象者	ふりがな		生年月日
	氏名		明・大・昭 年 月 日
	住所	本庄市	
第 1 連絡先	ふりがな		続柄
	氏名		
	住所	(連絡先)	
第 2 連絡先	ふりがな		続柄
	氏名		
	住所	(連絡先)	
第 3 連絡先	ふりがな		続柄
	氏名		
	住所	(連絡先)	
備考			

2 情報提供等の同意

事業を利用するに当たり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見及び見守り等必要な支援を行うために、所轄警察署、所轄消防署、地域包括支援センターその他関係機関へ提供すること及び市職員が通信システムにより事業の通信状況等を閲覧することに同意します。

申請者氏名

対象者（後見人）氏名

第1連絡先氏名

（申請者と同じ場合は記入不要）

第2連絡先氏名

（申請者と同じ場合は記入不要）

第3連絡先氏名

（申請者と同じ場合は記入不要）