**第1号様式（第4条関係）**

**緊急通報システム利用申請書**

**令和　　年　　月　　日**

**浪江町長　様**

**居住地**

**申請者**

**氏 名**㊞

**下記のとおり緊急通報システム事業を利用したいので申請します。**

**また、申請書の内容等について、私に係る緊急連絡先、浪江町緊急通報システム委託事業者、警察・消防各関係機関、居宅介護支援事業所等へ提供することについて同意します。**

裏面も記入して下さい

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **利用者** | **氏名** |  | | | 男・女 | 生年月日 | | | 大正  昭和 | | 年　　月　　日 | | |
| **住　所** | 浪江町大字　　　　　　　　　字  利用する居住地  （電話番号　　　　　-　　　　　　-　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| **既往症** |  | | | | | | **血液型** | |  | | **Ｒｈ** | **（ ＋ － ）** |
| **手帳**  **身障者** | **有・無** | **等 級** |  | | | **部 位**  **障 害** | | |  | | | |
| **医療機関** | |  | | | | | | | | | | |
| **主治医名** | |  | | | | | | | | | | |
| **申請理由** | ・一人暮らしのため  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 住居周辺の略図 |  |

◆緊急時にご連絡する方を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先・縁故者 | 氏名（ふりがな） | 関係等 | 住　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |