

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

印

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。

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	(+ -)
	身障者 手帳	有・無	等級		障部位			
	医療機関							
主治医名								
申請理由	・一人暮らしのため ・その他 ()							

裏面も記入して下さい

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