第１号様式（第４条、第６条関係）

東員町おでかけあんしんシール交付事業（新規・変更）利用申請書

年　　月　　日

東員町長　様

申請者　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者との続柄（　　）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

東員町おでかけあんしんシール交付事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな		男・女	生年月日	年　　月　　日
	氏　　名				
	住　　所				
対象者の状況	該当の状況に○ １ 一人暮らし　　２ 精神疾患　　３ 認知症 ４ その他（　　）				

＜緊急連絡先＞

連絡先①	ふりがな		男・女	対象者との続柄	
	氏　　名				
	住　　所				
	電　　話				
連絡先②	ふりがな		男・女	対象者との続柄	
	氏　　名				
	住　　所				
	電　　話				
連絡先③	ふりがな		男・女	対象者との続柄	
	氏　　名				
	住　　所				
	電　　話				

【同意欄】

私は、事業の実施に当たり、必要時には管轄の警察署等の関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年　　月　　日

対象者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

介護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者との続柄（　　）