別記第１号様式（第６条、第７条第１項及び第１０条）

はいかい高齢者等みまもり事業利用申請書

年　　月　　日

大網白里市長　様

介護者等

住　　所

氏　　名

対象者との続柄

電話番号

みまもり事業を利用したいので、大網白里市はいかい高齢者等みまも

り事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

１　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　所 | 大網白里市 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　月　日 | 電話番号 |  |
| 介護認定 | 要介護（　　）・要支援（　　）・なし |

２　個人情報提供等の同意

|  |
| --- |
| みまもり事業を利用するにあたり、当該申請内容に係る個人情報を対象者の早期保護及び事故の未然防止のため、市、警察、消防その他関係機関へ提供することに同意します。また、市税の納税状況及び介護保険料の納入状況並びにみまもり事業の利用・通信状況について、市が調査・閲覧することについても同意します。対象者署名　　　　　　　　　　　　　　　介護者等署名　　　　　　　　　　　　　　 |