別記様式第１号（第５条関係）

竜王町緊急通報システム事業利用申請書

　　　年　　　月　　　日

竜王町長

以下のとおり、竜王町緊急通報システム事業を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　希　望　者 | ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　所 | 竜王町大字 | 電　話 |  |
| 世帯構成 | １　一人暮らし　　 ２　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 現在の　　回線種別 | □ＮＴＴアナログ回線 | □ＮＴＴアナログ回線以外　　　　　回線名（　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　 | □固定回線なし |
| 主な疾病 |  |
| かかりつけの医療機関名 | 住所 |  | 主治医 |  |
| 機関名 |  | 電話 |  |
| ケアマネジャー | 事業所 |  | 担当 |  |
| 特記事項（車椅子使用等） |  |
| 緊急時親族等の連絡先 | 住所 |  | 電話 |  |
| ふりがな氏　　名 |  | 続柄 |  |
| その他の連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　※できれば携帯電話 |
| 協　力　員 | 順位 | ふりがな氏　　名 | 住　　　　所 | 間　柄 | 電　　　　話 |
| １ |  |  |  | 固定携帯 |
| ２ |  |  |  | 固定携帯 |
| ３ |  |  |  | 固定携帯 |