

府中市高齢者等見守りシール交付事業[新規・変更]申請書

年 月 日

府 中 市 長 様

申請者 氏 名

対象者との続柄（ ）

住 所

連絡先

府中市高齢者等見守りシール交付事業について、次の通り[新規・変更]申請します。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	府中市		
緊 急 連 絡 先	第1連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第2連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第3連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	

※Eメールは、個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

同 意 書

府中市長 様

府中市高齢者等見守りシール交付事業の申請にあたり、管轄の警察署、消防署及び府中市地域包括支援センター等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 _____

介護者等氏名 _____

対象者との続柄（ _____ ）