様式第１号（第４条関係）

徘徊高齢者等見守り事業利用申請書

酒田市長　宛

申請者 氏 名

年 月 日

対象者との続柄（ ） 住 所

連絡先

酒田市徘徊高齢者等見守り事業について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏 名 |  |
| 住 所 | 酒田市 |
| 緊急時連絡先 | 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 |  |

【同意欄】

事業を利用するに当たり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、管轄の警察署、地域包括支援センター等他の関係機関へ提供することに同意します。また市職員が、住民基本台帳、事業の利用状況等について閲覧することについても同意します。

年 月 日対象者 氏 名

介護者等氏名

対象者との続柄（ ）