

年 月 日

御嵩町長 宛

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 電 話 _____

御嵩町緊急通報システム事業利用申請書

次のとおり事業を利用したいので、御嵩町緊急通報システム事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

利用者家族構成	氏名		年齢	続柄
			歳	
			歳	
			歳	
世帯の状況	・ひとり暮らし世帯 ・高齢者世帯 ・その他			
要介護状態等区分	・要支援 ・要介護 ・事業対象者	認定 期間	年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
協力員	①	住所 氏名	(印)	電話
	②	住所 氏名	(印)	電話
	③	住所 氏名	(印)	電話
民生委員児童委員 の意見	民生委員児童委員氏名			