

(第5条関係)
《記入例》

緊急通報装置貸与申請書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

瀬戸内市長 様

申請者 住 所 瀬戸内市邑久町尾張 300-1

氏 名 瀬戸内 太郎

印

対象者との続柄【 本人 】

電 話 (0869) 24 - 8869

次のとおり瀬戸内市高齢者等見守体制整備事業実施要綱第5条の規定により申請します。
なお、瀬戸内市緊急通報装置を利用するにあたり下記の事項について同意します。

- ①緊急時の援助等のため、瀬戸内市消防本部、瀬戸内市地域包括支援センター、協力機関(在宅介護支援センターAJISAI、邑久在宅介護支援センター、(株)香福 かおり、長船荘在宅介護支援センター)へ対象者の氏名、住所、連絡先等の個人情報を提供すること。
- ②機器の動作保証がされている電話回線(N T Tアナログ回線)以外での使用時については、緊急通報に支障が生じる場合があること(停電等)。
- ③②を起因として生じる直接的または間接的ないかなる問題についても、瀬戸内市と瀬戸内市と契約する委託事業者に対して、一切の責任を問わないこと。

対象者	住 所	瀬戸内市邑久町尾張 300-1		
	ふりがな	せとうち たろう	性別	男・女
	氏 名	瀬戸内 太郎		
	生年月日	S 9 年 6 月 1 0 日		
貸与を希望する理由	心臓病と糖尿病の持病があり、高齢者のみの世帯で不安なため 等 <u>※できるだけ詳しく記入してください。</u>			

上記の協力員になることを承諾します。

協力員	住 所	瀬戸内市邑久町山田庄 845-1		
	ふりがな	おさふね あいこ		
	氏 名	長船 愛子	性別	男・女
	電話番号	090 - **** - ****		
協力員	住 所	瀬戸内市長船町土師 291		
	ふりがな	せとうち いちろう		
	氏 名	瀬戸内 一郎	性別	男・女
	電話番号	0869 - 26 - ****		