

記入例

No.

米沢市高齢者見守り支援事業利用申請書

見守り支援事業の利用を希望するため、申請後、地区担当の地域包括支援センターに対して情報提供されることに同意のうえ、次のとおり申請します。

(同意欄)

- ☒ 対象者の氏名、住所、生年月日、電話番号及び見守り訪問員の訪問曜日について、地区担当の民生委員に対して情報提供することに同意します。

米沢市長 あて 年 月 日

申請者 氏名： 米沢 一郎 続柄： 本人

住所： 米沢市金池〇ー△ー× 電話： 〇〇-××××

対 象 者	フリガナ	ヨネザワ イチロウ		生 年 月 日
	氏 名	米沢 一郎		明治 大正 昭和 〇 年 △ 月 × 日 (8 5 歳)
	住 所	米沢市金池〇ー△ー× 電話 〇〇-××××		
緊 急 時 の 連 絡 先 ①	フリガナ	ヨネザワ タロウ	続	電 話 番 号
	氏 名	米沢 太郎	長男	×××-〇〇〇〇-△△△△
	住 所	米沢市金池〇ー△ー×		
緊 急 時 の 連 絡 先 ②	フリガナ	ウエスギ ハナコ	続	電 話 番 号
	氏 名	上杉 花子	長女	×××-△△△△-××〇〇
	住 所	米沢市西大通×ー〇ー△		
健 康 状 態	良好			
利用を希望する理由	日中一人暮らしになるため			
見守り支援事業の実施に当たっての希望				