

様式第 1 号（第 5 条関係）

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

喜多方市長 様

申請者 住所

氏名

下記のとおり緊急通報システムを利用したいので申請します。

利 用 者	住所					電話			
	氏名				生年月日			性別	男・女
	身障手帳	有・無	障害部位				等級		
	要介護度	(年 月 日 ~ 年 月 日)							
申 請 理 由									
近 親 者 等	氏名	続柄	住所				電話		

同 意 書

わたくしは、「緊急通報システム使用貸借」について担当者より説明を受け、上記システムの主旨を理解した上で、緊急時の迅速な対応の為、氏名・性別・生年月日・住所・電話番号・かかりつけ病院・既往歴・血液型の情報を外部機関（消防・警察・民生委員）へ提供することに同意いたします。

年 月 日 喜多方市長 様
氏 名 _____
(担当者 _____)