

弘前市緊急通報システム利用申請（登録）書

令和 年 月 日

弘前市長様

住所 _____
申請者氏名 _____
電話 _____
対象者との続柄 _____

下記の理由により緊急通報システムを利用したいので申請します。

また、次の事項について同意します。

- 1 対象者及び対象者の世帯員の市民税額について、税務関係部局に報告等を求めること。
- 2 緊急時の対応を円滑に行うため、本書記載内容を業務委託法人並びに民生委員・消防・地域包括支援センター等に提供すること。

なお、このことについては、申請者が対象者等からの同意を得て申請しております。

記

世帯区分		1. 高齢者単身世帯 2. 高齢者のみの世帯 3. 障がい者世帯 4. その他（ ）			
対象者	フリガナ氏名	男・女	生年月日	T S H 年 月 日 (歳)	
	住所	弘前市大字 [持家・借家・アパート]		電話	固定電話回線【有・無】 — —
要介護度【有・無】 ↳ (事業対象者・要支援 ・要介護)			障がい者手帳【有・無】 ↳ (種 級)		
希望する理由（対象者の心身の状況等についても記入してください。） <input type="checkbox"/> 家族が遠方に住んでおり、緊急時すぐに駆け付けることができないため。 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
対象者の世帯員	氏名		続柄		連絡先
					— —
<input type="checkbox"/> 単身世帯				— —	
希望委託事業者	1. ホームネット(株) 2. アルソックあんしんケアサポート(株)				
設置連絡の希望	1. 対象者 2. 申請者 3. その他（ ）				
備考					

※ 備考には、生活上不便に感じていることや、緊急対応上の注意点がある場合ご記入ください。