小山市徘徊高齢者等見守りシール交付申請書

小山市長 様

申請者	フリ	ガナ						
	氏	名						₽
	住	所	₹					
	生年	月日		年	月	日	続柄	
	電話	番号	(自宅/	携帯)				

小山市徘徊高齢者等見守りシール交付要領第5条に基づき、つぎのとおり申請いたします。なお、事業を利用 するにあたり、所轄警察署及び地域包括支援センター等へ個人情報を提供することに同意します。

1)対象者

フリガナ	生年月	日		配付希望シール
氏 名	年	月	日	布用/道具用

2)緊急時連絡先

	□申	3請者	者と同じ(申請者と同じ場合は左の□に▶マーク	クを入れて	こください。	この欄の記	載は不要です。)
第		ガナ		電話		ンターからの	連絡がつく番号)
連絡先	氏	名		番号			
先	住	所	〒			続柄	
	□申	言請者	者と同じ(申請者と同じ場合は左の□に✔-/	ウを入れて	こください。	この欄の記	載は不要です。)
第一	フリ	ガナ		電話	(コールセ) (自宅/携		連絡がつく番号)
第二連絡先	氏	名		番号			
先	住	所	〒			続柄	
	□申	言請者	者と同じ(申請者と同じ場合は左の□に✔-/	ウを入れて	こください。	この欄の記	載は不要です。)
第	フリ	ガナ		電話	(コールセ) (自宅/携		連絡がつく番号)
第三連絡先	氏	名		番号			
筅	住	所	Ŧ			続柄	

※下記は記入しないでください。――

が規登録・	変更なし・	変更済
Í.	規登録・	規登録 ・ 変更なし・

令和4年 ×月××日

小山市徘徊高齢者等見守りシール交付申請書

小山市長 様

登録者と同居している、または登録 者の日常生活における見守り・介護等 を行う家族等が申請できます。

フリ	ガナ	オヤマ タロウ		
氏	名	小山 太郎		(II)
住	所	〒 3 2 3 -×××× 小山市中央町×××		
生年	月日	昭和××年 ×月××日	続柄	長男
電話	番号	(自宅/携帯) 0285-××××- 090-××××-×		

小山市徘徊高齢者等見守りシール交付要領第 用するにあたり、所轄警察署及び地域包括支援セン

布用または道具用のどちらかに○をしてください

1)対象者

 フリガナ
 オヤマ ハナコ
 生年月日

 氏名
 小山 花子
 昭和××年 ×月××日

申請者

配付希望シール
布用/道具用

2)緊急時連絡先

	中	請者	音と同じ	(申請者と同し	∑場合は左の□	にマーク	クを入れて	ください。	この欄の記述	載は不要です。)
第	j					1	電話		/ターからの}	連絡がつく番号)
申詞	青者と同	ョじ	場合は🗸	を入れてく	ださい。		番号			
<i>)</i> L	住	所	Т			•			続柄	
	□申詞	請者	と同じ	(申請者と同し	ご場合は左の□	にマーク	クを入れて	こください。こ	この欄の記述	載は不要です。)
笙	フリガ	`ナ	オモイカ	で サクラ	5		電話	(コールセン (自宅/携		連絡がつく番号)
第二連絡先	氏:	名	思川	桜			番号		-×××-	-×××
選 絡	1	白	9	18			田勺	090->	×××-×	×××
先	<i>l</i> ->- :	=r.	∓323	-×××	<				◇士 ↓ エ	長女
	住	所	小山市中	·央町×一×	<-x				続柄	RX.
	□申	請者	を同じ	(申請者と同し	ご場合は左の□に	にマーク	クを入れて	ください。	この欄の記述	載は不要です。)
笙	フリガ	ナ	オヤマ	ジロウ			電式	(コールセン (自宅/携		車絡がつく番号)
711法	п	Þ	小山	次郎			電話		-××××	-×××
第三連絡先	氏 :	名	小田	沙 克			番号	090->	·×××—×	×××
先	/2.	: r	∓323	-×××	<				√±+ ±	次男
	住	所	小山市中	央町×一>	<-x				続柄	八力

※下記は記入しないでください。-

SOS ネットワーク登録番号 新規登録 ・ 変更なし ・ 変更済
