

登録番号

様式第1号（第4条関係）

東松山市あんしん見守りネットワーク事業利用者登録申請書

東松山市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号
(利用者との関係)

東松山市あんしん見守りネットワーク事業利用者として登録することを申請
します。

※利用者本人の状況

基 本 情 報	氏 名					
	住 所					
	生年月 日		電話番 号			
	家族状 況	独居 ・ 同居 ()				
	緊 急 連 絡 先	氏名	住所	電話番号	続柄	鍵
						有・無
					有・無	
身 体 的	身 長	cmくらい	体 重	kgくらい		
	めがね	あり ・ なし	ひ げ	あり ・ なし		
	頭 髪		名 前	言える ・ 言えない		
	く せ					
特 徴	そ の 他	認知症 要介護度 () 手帳 (身体・知的・精神 級) 担当ケアマネージャー ()				
見守りを希望 する内容	希望するものに○をつけてください。 1. 徘徊 2. 虐待 3. 孤立死 4. 消費者被害					
備考						

注) 最近の写真を添付してください。

上記の情報を、必要時に関係機関等に情報提供することに同意します。

年 月 日 同意者 (利用者との関係 :)