

様式第1号（第5条関係）

東根市緊急通報システム利用申請書

年 月 日

東根市長 あて

東根市緊急通報システムを利用したいので申請します。

申請者	ふりがな 氏名				電話 回線種別	(1. 固定回線 2. 光回線)
	住所	東根市				
	生年月日	年	月	日	1. 高齢者単身 2. 高齢者のみ世帯 3. その他	
	*体調に関する特記		*病院（電話）		*主治医	
同居家族	氏名	性別	生年月日	続柄	体調に関する特記	

※鍵管理をする人は、協力員・親族合わせて2名以上の登録をお願いします。

※協力員の人は連絡のつきやすい電話番号を、親族の人は自宅と携帯など、複数の電話番号を記載して下さい。

鍵管理をする人に○
(2名以上)

協力員 ①	ふりがな 氏名					男・女
	住所	東根市				
	申請者との関係	電話				
協力員 ②	ふりがな 氏名					男・女
	住所	東根市				
	申請者との関係	電話				
親族	ふりがな 氏名					男・女
	住所					
	続柄	電話 携帯				
担当民生委員氏名					電話	
住所	東根市					