様式第１号（第5条関係）

緊急通報サービス利用申請書

年　　月　　日

豊後大野市長　　様

申請者　住所

氏名

（電話番号：　　　　　　　　 　）

次のとおり、通報支援者の承認を得た上で緊急通報サービス利用の申請をします。  
　申請に当たっては、緊急時に支援者が必要な範囲において敷地又は住居に立ち入ること、また必要かつやむを得ない行為により受けた損害について、支援者及び市・事業者はその責めを負わないことを承諾致します。

基本情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 性　　別 |
| 氏　　名 |  | | | | 男 ・ 女 |
| フリガナ |  | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　－  豊後大野市 | | | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　－ | 携帯電話 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | 血液型 | ＲＨ　□＋　□－  型 | |
| 居住形態 | □独居　　　□同居 | | | | |

支援者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏　名 | 続柄 | 住　所 | 連絡先 |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ： |  |  | 自宅： |
| 携帯： |
| メールアドレス | |  | |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ： |  |  | 自宅： |
| 携帯： |
| メールアドレス | |  | |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ： |  |  | 自宅： |
| 携帯： |
| メールアドレス | |  |  |