

事前登録番号		※職員が記入します。		
--------	--	-------------------	--	--

前橋市見守りキーホルダー登録事業申請書・同意書

R4年 4月 1日

(あて先)前橋市長

1. 申請者 ※本人・家族・親族等のみ

ふりがな	まえばし たろう	続柄	長男
氏名	前橋 太郎		
住所	〒371-0026 前橋市大手町二丁目12-1	電話番号	自宅 027-●●●●-●●●●
			携帯 090-△△△-△△△△

下記のとおり申請します。また、同意書を提出します。□

2. 登録者(本人)

ふりがな 氏名	まえばしはなこ 前橋花子	男・女	男	生年月日	(元号) 昭和12 年 ●月 ●日	年齢	××歳	
住所	〒371-0026 前橋市大手町二丁目12-1	電話番号	自宅	027-●●●●-●●●●				
			携帯					
身長	150 cm	姿勢	普通・円背	眼鏡	なし・あり			
体重	48 kg	体格	肥満・中肉・普通・やせ	髪色	長髪・短髪	色()	難聴	あり・なし
介護認定	無・有(要支援・要介護 1)・申請中							
居宅介護支援事業所名	居宅介護支援事業所〇〇		担当ケアマネ	△△ 〇子				
利用しているサービス	(記載例) ・デイサービス(〇〇デイサービス) 月・火・水 …等 ●デイサービス(〇〇事業所) 週2回(火・木)□							

3. 緊急連絡先

1	ふりがな		続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者(家族・親族等)と同じ (同じ場合は記載の省略可)
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	
			携帯	
2	ふりがな	まえばし いちろう	続柄	夫
	氏名	前橋 一郎		
	住所	〒371-0026 前橋市大手町二丁目12-1	電話番号	
			携帯	080-△△△-△△△△
3	ふりがな		続柄	
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	
			携帯	

様式第1号裏面(第3条関係)

「見守りキーホルダー登録事業」の利用申請にあたり、下記事項に同意いたします。

1. 本市に在住し、かつ住民基本台帳に登録されており、以下①②のいずれかの条件を満たしています。①65歳以上で行方不明となるおそれがある。②40歳以上65歳未満で、認知症、高次脳機能障害及びその他の認知機能低下をきたす疾患により、行方不明となるおそれがある。
2. 私は、前橋市見守りキーホルダー登録事業の趣旨を理解し、検索が必要な場合に備え、下記の情報を事前に警察署(前橋・前橋東)、前橋市役所関係各課、その他関係者に対し、必要な範囲内で情報提供することに同意のうえ申請します。また、情報提供について、事前に緊急連絡先の
3. 見守りキーホルダーは、1人1個の支給になります。紛失の際、再度キーホルダーを交付することはできませんので、代用となるものをお渡しします。
4. 登録内容に変更があった場合には、変更申請が必要となりますので申し出てください。
5. 転出したとき、死亡したとき、行方不明のおそれがなくなったとき、特別養護老人ホームに入所したときは、登録の取り消しになりますので申し出と見守りキーホルダーの返還をお願いします。

●年 ●月 ●日

(申請者)

氏名

前橋 太郎

利用者との続柄 (長男)

キーホルダー

受取人

利用者との続柄 ()

本人写真