緊急通報装置貸与希望者名簿

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）江別市長

申請者住所

氏　　　名

電話番号

設置希望者との関係

申請者宛設置決定通知書　　　　要　・　不要

　　緊急通報装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  希望者氏名 |  | | | | 性　別 | 男 ・ 女 |
|  | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　　歳 | | 電話番号 | －　　　　－ | | |
| 世帯状況 | 独り暮らし ・ 高齢夫婦 ・ 家族と同居  その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | 訪問可能曜日 | | |
| 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 | | |
| 障害者手帳の有無 | 有　・　無 | 要介護認定の有無 | | 有　・　無 | | |
| 貸与待機期間中の安否確認（お元気コール）  （週に１回希望曜日の午前中に安否確認のため電話掛けをします） | | 必要　（月・火・水・木・金）　・　不要 | | | | |
| 貸与希望理由  （既往症等） |  | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　続柄（希望者との関係） | | | | | |
| 自治会名  自治会長名 | | | | | | |

※協力員を推薦していただく関係上、貸与希望者が自治会に加入されている場合は、設置後に自治会長へ別途通知しますので、自治会名及び自治会長の署名をお願いいたします。

※アナログ回線以外の電話回線をお使いの世帯は、装置の正常な動作が保証されておらず、不具合が生じる可能性がありますのでご了承願います。