

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		訪問可能曜日	
	その他 ()		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ください。