

記入例

緊急通報システム利用申請書

平成26年〇月〇日

大熊町長 殿

申請者住所 大熊町下野上大野634
(避難先住所 会津若松市城北小北仮設Y-1)

氏名 大熊 三郎 (大熊)

電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△

下記のとおり緊急通報システムを利用したので緊急通報システム事業実施要綱第5条の規定により申請します。

記

利用者	住所	大熊町大字下野上字大野634番地			電話	090-〇〇〇〇	
	避難先	会津若松市城北小北仮設Y-1				-△△△△	
	氏名	大熊 三郎	生年月日	昭和10年2月2日	性別	(男)・女	
	障害手帳	有・無	障害部位				
申請理由	ひとり暮らし高齢者 ・ 高齢者のみの世帯 ・ 高齢者夫婦のみの世帯						
	その他						
利用を希望する世帯の生計中心者又はこれを扶養する者の当該年度市町村民税課税額							
氏名				当該年度市町村民税課税額	年度分	円	

(注意) この申請書には、利用者又はこれを扶養する者の当該年度市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること

様式第6号(第11条関係)

〔 記 入 例 〕

緊急通報システム事業協力員承諾書

私は、大熊町緊急通報システム事業に係る次の者の協力員となることを承諾します。

記

利用者住所 大熊町大字下野上字大野634番地
(避難先住所 会津若松市城北小北仮設Y-1)

氏名 大熊 三郎

平成26年 △月 △日

承諾者住所 大熊町大字下野上字大野1234
(避難先住所 会津若松市城北小北仮設Y-2)

氏名 大野 花子 (大野)

電話番号 090-◇◇◇◇-〇〇〇〇

大熊町長 殿

記 入 例

緊急通報システム利用者登録台帳

登録番号		<small>*記入不要</small>		登録年月日		<small>*記入不要</small> 年 月 日	
利 用 者	ふりがな	おおくま さぶろう		男・女	生年月日 明大 ^昭 10年2月2日		
	氏名	大熊 三郎		電話番号	090-0000-△△△△		
	住所	大熊町下野上大野634					
		避難先 会津若松市城北小北仮設Y-1					
住宅 の 状況	家屋種類	普通家屋 (平屋・二階) アパート (階) <u>仮設住宅</u> 借上住宅 その他					
	所有関係	自家 <u>借家</u> (私営 <u>公営</u>) その他					
身体 状況	障害等	なし					
	既往症	高血圧					
<small>*記入不要</small>		年度自己負担		階層		円 (月分~ 月分)	
<small>*記入不要</small>		年度扶養義務者負担額		階層		円 (月分~ 月分)	
医 療 機 関	医療機関名	住 所		電話番号	科 名	主 治 医	
	竹田綜合病院	山鹿町3-27		27-5511	内科	〇〇先生	
緊急時の 連絡先	氏名	大熊 一 (長男)		住所	いわき市好間第1仮設K-1		電話 番号
							090-△△△△ -0000
協 力 員	氏 名	関 係	住 所		電 話 番 号		
	大野 花子	自治会長	会津若松市城北小北仮設Y-2		090-◇◇◇◇-0000		
家 族 関 係	なし						
	(高齢者単身世帯)						
備 考	* 特記すべき事項があれば記入してください						