

第1号様式

# 緊急通報装置設置申請書

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

申請者 住 所 南幌町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

緊急通報装置の設置を受けたいので下記のとおり申請します。

ふりがな 氏 名			性 別
			男 ・ 女
住 所	南幌町		
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 ( 歳 )		
電話番号	3 7 8 -		
身 体 状 況	主な病名		
	現 在 の 症 状	血液型 ( ± ) A ・ B ・ O ・ A B ( + ・ - )	
医 療 の 状 況	受けていない ・ 通院 ( 定期 ・ 不定期 )		
掛かり付け の医療機関等	○名 称 ○所 在 地 ○主 治 医 ○診 療 科 目 ○電 話 ○そ の 他		
自宅の状況	自宅 貸家 間借 公営住宅 アパート その他		

ご家族等の連絡先	第 1 連絡先	ふりがな 氏 名		続柄				
		住 所						
		電 話						
	第 2 連絡先	ふりがな 氏 名		続柄				
		住 所						
		電 話						
緊 急 協 力 員	第 1 通報先	ふりがな 氏 名		性 別		年 齢		才
		住 所	南幌町					
		電 話						
		申請者 との関係		申請者 との距離		m		
	第 2 通報先	ふりがな 氏 名		性 別		年 齢		才
		住 所	南幌町					
		電 話						
		申請者 との関係		申請者 との距離		m		
その他 特記事項								