

様式第1号（第4条関係）

ひとりぐらし高齢者等緊急通報システム整備事業利用申請書

年 月 日

森町長 太田 康雄 様

申請者 住所
氏名

㊟

ひとりぐらし高齢者等緊急通報システム整備事業を利用したいので、次のとおり申請します。
なお、ひとりぐらし高齢者等緊急通報システム整備事業を利用するに当たり次のことに同意します。

- (1) 本事業利用の決定に必要な課税状況、世帯状況について町が調査すること。
- (2) 本事業の実施に必要な範囲の個人情報について、関係機関に提示すること。

| | | | |
|--------------------|---|----------|-------|
| 利用者氏名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住 所 | 森町 | | |
| 電話番号 | | 町内会 | |
| 住居の状況 | 持ち家 ・ 借家 ・ 共同住宅 ・ その他 () | | |
| 申請理由 | | | |
| 担当 民生委員 の意見欄 | 氏名 ㊟ | | |
| ※町確認欄 (第3条関係) | 疾病等により身体状況に不安があり、緊急時の対応が困難な次のいずれかに該当する者 (1) ひとりぐらし高齢者又は高齢者のみで構成される世帯に属する者 (2) ひとりぐらし障がい者又は障がい者のみで構成される世帯に属する者 (3) その他町長が特に必要と認める者で町民税非課税世帯に属するもの | | |
| | 町民税非課税世帯 | 該当 ・ 非該当 | |