

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所 那須塩原市  
(利用者) (電話 )  
氏名

申請者代理人 住所  
(電話 )  
氏名  
申請者との関係

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム利用申請書

次のとおり緊急通報システム利用したいので申請します。

身 状 体 の 況	日常生活の状況					
	氏 名	病 名	医療機関名		備 考	
近 親 者	氏 名	住 所	続柄	生年月日	性別	電話番号
協 力 員	氏 名	住 所	性別	電話番号	申請者との関係	

担当民生委員名

( 地区)