

黒部市おでかけあんしん見守りシール交付事業利用申請書

年 月 日

黒部市長 あて

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ 対象者との続柄（ ）
 電話番号 _____

黒部市おでかけあんしん見守りシールの交付を受けるため、次のとおり個人情報を提供し、
 交付を申請します。

なお、下記の個人情報は、黒部市から黒部警察署及び黒部消防署に提供することを承諾し
 ます。

対象者		ふりがな 氏名	_____	生年月日	年 月 日
		住所	_____		
緊 急 連 絡 先	連絡先① <small>□徘徊高齢者SOS ネットワーク事業に 登録した内容と同じ</small>	ふりがな 氏名	_____	続柄	_____
		住所	_____	電話番号	_____
		メールアドレス	_____		
	連絡先② <small>□徘徊高齢者SOS ネットワーク事業に 登録した内容と同じ</small>	ふりがな 氏名	_____	続柄	_____
		住所	_____	電話番号	_____
		メールアドレス	_____		
	連絡先③ <small>□徘徊高齢者SOS ネットワーク事業に 登録した内容と同じ</small>	ふりがな 氏名	_____	続柄	_____
		住所	_____	電話番号	_____
		メールアドレス	_____		

※メールアドレスは必ず記載いただきますようお願いいたします。