

別記

様式第1号（第5条、第7条関係）

# 記入見本

土岐市認知症見守り事業利用〔新規・変更〕申請書

令和△年△月△日

(宛先) 土岐市長

申請者 氏名

織部 花子

対象者との続柄 ( 長女 )

住所 土岐市泉町久尻●●-○○○

連絡先 090-◆◆◆◆-□□□□

土岐市認知症見守り事業について次のとおり〔新規・変更〕申請します。

対象者	ふりがな	とき たろう		生年月日	昭和△△年○月○日
	氏名	土岐 太郎			
	住所	土岐市 土岐津町土岐口●●-○○○			
緊急時連絡先	連絡先 1	氏名	織部 花子	続柄	長女
		住所	泉町久尻●●-○○○	電話	090-◆◆◆◆-□□□□
		Eメール	◆◆◆◆@□□□□.co.jp		
	連絡先 2	氏名	織部 吾郎	続柄	長女の夫
		住所	泉町久尻●●-○○○	電話	090-□□□□-◆◆◆◆
		Eメール	□□□□@◆◆◆◆.ne.jp		
	連絡先 3	氏名		続柄	
		住所		電話	
		Eメール			

見守りシールの交付	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
個人賠償責任保険への加入	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

※変更申請の場合は、対象者欄及び変更箇所のみご記入ください。

## 【同意欄】

見守り事業の実施に当たり、申請内容を管轄の警察署、消防署及び地域包括支援センター等関係機関に情報提供することに同意します。

個人賠償責任保険事業の実施に当たり、対象者の情報を契約保険会社に提供することに同意します。

令和△年△月△日

申請者氏名 織部 花子