

第1号様式（第3条関係）

羽島市見守りSOS事業登録申請書

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）羽島市長

申請日と申請者の住所、氏名
をご記入ください。

申請者 住所 羽島市〇〇町〇〇番地
（利用者）氏名 羽島 太郎

羽島市見守りSOS事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

		記				
介護者等 （緊急連絡先）	緊急連絡先は第2連絡先まで をご記入ください。		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	続柄		
	住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	第2連絡先	氏名	羽島 花子		続柄	妻
住所		〒501-〇〇〇〇 羽島市〇〇町〇〇番地				
電話番号		(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
対象者	(よみが な) 氏名	はしま いちろう		年齢	昭和〇年〇月〇日	
		羽島 一郎			(〇〇歳)	
	住所	(男・女)		続柄	父	
		〒501-〇〇〇〇 羽島市〇〇町〇〇番地				
電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇					
徘徊歴又は徘徊のおそれがある理由	※理由をご記入ください。 (例) 一度踏切に入り電車を止めそうになったことがあるため。					

対象者から見たご
関係を記入してく
ださい。

申請者から見たご
関係を記入してく
ださい