様式第１号（第５条関係）

小矢部市おでかけあんしんシール配付事業利用申請書

（宛先）小矢部市長

申請者 氏 名

年 月 日

対象者との続柄（ ） 住 所

連絡先

小矢部市おでかけあんしんシール配付事業について、次のとおり利用申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふり がな |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏 名 |  |
| 住 所 | 小矢部市 |
| 緊急時連絡先 | 第１連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | E ﾒｰﾙ |  |
| 第２連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | E ﾒｰﾙ |  |
| 第３連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | E ﾒｰﾙ |  |

※E ﾒｰﾙは、個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

【情報提供等の同意】

事業の実施に当たり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、他の関係機関へ提供することに同意します。また、市職員が事業の利用状況等について、閲覧することについても同意します。

年 月 日対象者 氏 名

介護者等 氏 名

第１連絡者氏名

第２連絡者氏名

第３連絡者氏名