

第1号様式（第4条関係）

郡山市認知症高齢者等位置情報探索機器貸与事業利用申請書

年 月 日

郡山市長

暗	証	番	号				
---	---	---	---	--	--	--	--

(申請者) 住所

氏名

(登録者との関係 )

電話

事業を利用したいので申請します。また利用開始及び利用に際し、記載内容を市が契約した委託事業者へ提供することについて同意します。

1 登録者情報

登 録 者	住 所	〒963- 郡山市					
	ふりがな 氏 名				生 年 月 日 年 月 日生 ( 才)		
はいか いの状 況	<input type="checkbox"/> 屋外をあてもなく 歩きまわる。		<input type="checkbox"/> 家中をあてもなく 歩きまわる。		<input type="checkbox"/> 時々部屋内で うろろうする。		
はいか いの頻 度	<input type="checkbox"/> ほとんど毎日		<input type="checkbox"/> 週に1～2回		<input type="checkbox"/> 月に1～2回		
	<input type="checkbox"/> 今のところないが、可能性がある						
身長	cm	体重	kg	体格	やせぎみ ・ 普通 ・ 太りぎみ		

2 緊急連絡先

氏 名	住 所	電 話 番 号
(続柄 )	(生年月日 年 月 日)	
(続柄 )	(生年月日 年 月 日)	
(続柄 )	(生年月日 年 月 日)	