第１号様式（第７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| № | - |

郡山市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業利用申請書

別紙１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

郡山市長

（申請者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

郡山市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業の利用を、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな | | |  | | 生年  月日 | □大正  □昭和　　　　　年　　月　　日（　　歳）  □西暦 | | | |
| 氏　名 | | |  | |
| 住　所 | | | 郡山市 | | | | 電話番号 |  | |
| 世帯状況 | | | □独居　□高齢世帯　□その他（　　　　　　　　　） | | | | 同居人氏名 |  | |
| 住居状況 | | |  | | 住居周辺の目標物 | |  | | |
| 事業区分  ※緊急通報・見守りのいずれかを選択 | | | | □緊急通報システム　→　□固定回線型　　□回線内蔵型（携帯等用）  ※固定電話をお持ちでない場合のみ、回線内蔵型（携帯等用）の設置となります。  □見守りシステム（見守り電球）※見守りシステムを選択する場合のみ親族等のメールアドレスを記入してください。 | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | 区分 | 順位 | ふりがな | 利用者との関係 | 住　　所 | | | 電話番号 | 事業内容  了承 |
| 氏　名 |
| 親族等 | １ |  | 〒  〒 |  | | |  | □ |
|  |
| メールアドレス: | | | |
| ２ |  |  |  | | |  | □ |
|  |
| メールアドレス: | | | |
| 緊急通報協力員 | ※事業区分が**「緊急通報システム」の場合は緊急通報協力員を指定**（「見守りシステム」の場合は不要）。 | | | | | | | |
| １ |  | 〒 |  | | |  | □ |
|  |
| ２ |  | 〒 |  | | |  | □ |
|  |
| ３ |  | 〒 |  | | |  | □ |
|  |
| 申請理由 | | | |  | | | | | | |
| システム設置時連絡者 | | | | □本人　□その他（　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

**■添付書類 : 調査書（高齢世帯等においては、同居人全員の調査書も併せて提出ください。）**

**■システムの機器は設置事業者からの貸与のため、破損・滅失した場合は、原則利用者負担で弁償となります。**

私は本申請に関して、市が設置の対象となる住宅への立ち入り調査及び緊急通報システム設置事業者、上記緊急連絡先並びに民生委員へ情報提供することについて同意します。

利用者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（**自署**）