

第1号様式（第7条関係）

記載例

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

令和〇〇年〇月〇〇日

郡山市長

(申請者) 住所 郡山市朝日一丁目23番7号

氏名 郡山 がくと (続柄: 本人)

(電話番号: 024-924-3561)

本人以外の申請の場合、
本人との続柄を記入してください。

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	こおりやま がくと		生年	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日	(歳)
	氏名	郡山 がくと		月日	<input type="checkbox"/> 昭和				
	住所	郡山市 朝日一丁目23番7号			<input type="checkbox"/> 西暦				
	世帯状況	<input checked="" type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	住居状況	一戸建て、木造二階建て		住居周辺の目標物					
事業区分	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報システム → <input checked="" type="checkbox"/> 固定回線型 <input type="checkbox"/> 回線内蔵型 (携帯等用) 回線内蔵型 (携帯等用) の設置となります。								
※緊急の	親族等、協力員欄に記載する方へは、 <u>必ず、事前に、ちらし等を使用し役割を説明し、了承を得た上で</u> 記入してください。				※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	親族等	1	福島 みどり	長女	〒963-■■■■■ 郡山市〇〇〇町×△乗地	090-××××1234			<input type="checkbox"/>
		2	こおりやま おんぶ 郡山 おんぶ	妹	〒965-●●●●● 郡山市△△△				<input type="checkbox"/>
	※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)。								
	緊急通報協力員	1	ふくしま みどり 福島 みどり	長女	〒963-■■■■■ 郡山市〇〇〇町×△番地	090-××××1234			<input type="checkbox"/>
		2	こおりやま いたろう 郡山 一太郎	長男	〒96●●●●● 郡山市				<input type="checkbox"/>
	3	もとみや あかり 本宮 あかり	近隣住民	〒960-△△△△△ 福島県〇〇〇				<input type="checkbox"/>	
申請理由	ひとり暮らしで足が不自由であるため、体調急変時に不安があるため。								
システム設置時連絡者	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (福島 みどり) 電話番号: 090-××××-1234)								

利用を希望するシステムに印をつけてください。緊急通報システムの場合は、固定回線型または回線内蔵型に印をつけてください。

親族等、協力員欄に記載する方へは、必ず、事前に、ちらし等を使用し役割を説明し、了承を得た上で記入してください。

説明を受け、事業内容を了承された親族、協力員の方は□にチェックを入れてください

(※緊急通報システムを利用の場合) 利用者に緊急事態が生じた場合にかけつけ可能な方について、原則として市内在住の方を2名以上記載してください

■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してください。)

■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、設置事業者と連絡し、対象となる住宅への立ち入り調査及び修理を行うことについて同意します。

申請書と併せて、調査書も提出ください。同居者がいる場合は、同居者の調査書も必要です。

業者から設置に係る連絡をする方にチェックを入れ、本人以外の場合は名前・電話番号を記載ください。

利用者氏名

(自署) 郡山 がくと