様式第１号(第６条関係)

記入例

稲敷市高齢者見守りサポート事業利用申込書

年　　月　　日

稲敷市長　　様

（申込者）住　　所　稲敷犬塚 1570 番地１
氏　　名　稲敷　太郎
電話番号　029-892-2000
対象者との続柄（　本　人　）

賃貸物件の方は必ず記入してください。

稲敷市高齢者見守りサポート事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 利用者氏名	いなしき　たろう 稲敷　太郎		生年月日	昭和１７年　１月　７日 (　８４　歳)
電話番号	固定電話：029 - 892 - 2000		携帯電話：090 - 0000 - 0000	
利用者住所	稲敷市犬塚１５７０番地１			
住宅の状況	一戸建て ・ 集合住宅（　　）			
賃貸物件の管理者(大家など)	管理者氏名	住宅　太郎 (　大家　) ☑ 管理者設置承認済	住　所	茨城県稲敷市江戸崎甲 000X 番地 0X
			連絡先	029 - 892 - 0000
75 歳以上の同居者	有 (無)	(ふりがな) 同居者氏名		生年月日　年　月　日 (　歳)
同一敷地内または隣接地に居住する 75 歳未満の親族等	有 (無)	見守り者が不在となる時間		１日　時間以上（週　日）

	氏名及び利用者との関係	住　所	電話番号
緊急連絡先 (最低１名)	稲敷　いなのすけ (長　男)	茨城県○○市○○0000 番地 00	0000-00-0000 080-0000-0000
	稲敷　さくら (長　女)	△△県△△市△△0000 番地 00	0000-00-0000 090-0000-0000
	(　　)		
近隣協力員 (最低１名)	氏名及び利用者との関係	住　所	電話番号
	稲敷　花子 (　妹　)	稲敷市○○0000 番地 00 いなしき住宅 000 号	000-000-0000 080-0000-0000
	茨城　県太郎 (隣　人)	稲敷市犬塚 000X 番地 0X	000-000-0000 090-0000-0000
	(　　)		
地区担当民生委員	氏　名	住　所	電話番号
	民生　太郎	稲敷市犬塚 0000 番地 00	000-000-0000 090-0000-0000

※該当する箇所には○をつけて提出してください。
※併せて【 別紙 】稲敷市高齢者見守りサポート事業利用者状況票 を提出してください。