

仙北市見守りあんしんシール交付事業〔新規・変更〕申請書

年 月 日

仙北市長 様

申請者 氏 名

対象者との続柄（ ）

住 所

連絡先

仙北市見守りあんしんシール交付事業について、次のとおり〔新規・変更〕申請します。

対 象 者	ふり がな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	仙北市		
緊 急 連 絡 先	第 1 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 2 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 3 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 4 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 5 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 6 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	
	第 7 連絡先	氏名 住所	電話番号 Eメール	

	第8連絡先	氏名	電話番号
		住所	Eメール
	第9連絡先	氏名	電話番号
		住所	Eメール
	第10連絡先	氏名	電話番号
		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。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

【同意欄】

私は、事業の実施に当たり、管轄の警察署、消防署及び仙北市包括支援センター等関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

対象者氏名 _____

介護者等氏名 _____

対象者との続柄（ ）