別記第１号様式（第４条第１項）

君津市認知症高齢者等見守りシール交付事業利用申請書

年　　月　　日

君津市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄

　認知症高齢者等見守りシール交付事業を利用したいので、君津市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第４条第１項の規定により次のとおり申請します。

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者（認知症高齢者等） | ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 明・大・昭年　月　日 |
| 住　　所 | 君津市 |
| 徘徊の頻度 | □ほぼ毎日　□週1回程度　□月数回　□その他 |
| 認知症の受診歴 | * なし　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 第１連絡先 | ふりがな |  | 続　柄 |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| ｅ-ｍａｉｌ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第２連絡先 | ふりがな |  | 続　柄 |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 第３連絡先 | ふりがな |  | 続　柄 |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| ｅ-ｍａｉｌ |  |

２　情報提供等の同意及び遵守事項の誓約

　　申請内容に係る個人情報を警察等の関係機関に提供すること及び市の職員が見守りシールを用いた通信状況等について閲覧することに同意します。また、君津市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第５条の規定を遵守することを誓います。

申請者氏名

後見人氏名

第１連絡先氏名

第２連絡先氏名

第３連絡先氏名