

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

[illegible]

第2 連絡先	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所		
	連 絡 先		
	e-m a i l		
第3 連絡先	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所		
	連 絡 先		
	e-m a i l		

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等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 _____