様式第１号（第３条関係）

門真市高齢者等緊急通報装置貸与申請書

年 　 月 　 日

門真市福祉事務所長 様

申請者 氏名

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　電話番号

　　続柄

　門真市高齢者等緊急通報装置の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  | 個人番号  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏名  |   |  | 生年月日  |  |   | 男・女  |
| 住所  |  |   | 電話番号  |   |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 族  | 氏 名  | 続柄  | 住 所  | 電 話 番 号  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報先  | 氏 名  | 続柄  | 住 所  | 電 話 番 号  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請理由  |       疾 病 … … 主 治 医 …  | 調査員記入欄  |   |