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 |  |