

記入例

※地域見守り事業を希望する方は

別紙1「地域見守り事業チェック表」にもご記入下さい。

様式第1号(第5条関係)

あきる野市長 殿

令和〇年 〇月 〇日

※申請者＝見守り対象者
をご記入ください。

申請者 住 所 あきる野市二宮350
氏 名 秋留 太郎
電話番号 558-1111

あきる野市高齢者見守り事業利用申請書

高齢者見守り事業を利用したいので、あきる野市高齢者見守り事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、見守りを受けるため、住民基本台帳等により私の世帯の住民情報等を確認すること並びに見守りに必要となる範囲内で、防災・安心地域委員会、乳酸菌飲料販売業者、新聞配達業者、郵便配達業者又は一般廃棄物収集業者及び地域包括支援センターに私の世帯の情報を提供することに同意します。

記

希 望 す る 見 守 り 事 業	① 地域見守り事業(町内会・自治会名： 〇〇自治会) ② 乳酸菌飲料配達見守り事業(日曜日及び土曜日を除く。) (配達希望日：第1希望 火曜日・第2希望 木曜日・第3希望 金曜日) ③ 新聞配達見守り事業(読売 朝日・毎日・産経・東京・日経) ④ 郵便配達見守り事業 ⑤ 一般廃棄物収集見守り事業(一般廃棄物排出回数 週 3 回)				
見守り対象者 (申請者)	ふりがな	あきる たろう	生 年	年	月 日 (歳)
	氏 名	秋留 太郎	月 日		
見守り対象者 (同居者)	ふりがな	あきる はなこ	生 年	年	月 日 (歳)
	氏 名	秋留 花子	月 日		
緊急連絡先1	住所	あきる野市五日市411			
	氏名	秋留 一郎			
	電話番号	090-1234-5678	対象者との関係	長男	
緊急連絡先2	住所	青梅市東青梅一丁目11-1			
	氏名	五日市 良子			
	電話番号	080-9876-5432	対象者との関係	長女	
※ 決定		※ 決定番号		※ 住民票確認	
決定 ・ 却下 年 月 日		第 号			

(注)

- 申請者氏名については、自筆による署名又は記名押印のいずれかとしてください。
- 「希望する見守り事業」欄は、希望する事業に○印を付け、必要事項を記入してください。
- ※印欄は、記入しないでください。

※緊急連絡先は2名以上のご記入をお願いします。
また、市からの連絡にすぐに対応できる電話番号を記載してください。