様式第１号（第４条関係）

神流町高齢者等安心見守りシステム貸与申請書

年　　　月　　　日

　神流町長　　　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 住　所 |  |
|  |  | 申請者 | 氏　名 | ㊞ |
|  |  |  | 連絡先 |  |

　安心見守りシステムの貸与を受けたいので、私は裏面記載の同意事項に同意したうえで、神流町高齢者等安心見守りシステム事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

１．貸与を受けようとする者及び世帯員状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けよう  とする者 | 住　　所 | 多野郡神流町大字 | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 性　　別 | 男　・　女 | 年　　齢 | 歳 |
| 貸与を希望する理由 | | ひとり暮らし ･ 高齢者のみ世帯 ･ 一時単身 ･ | | |
| 障害者（児）・その他（ 　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同居する家族がいる場合は、以下にご記入ください。 | | | |
| 氏　　名 | 生年月日 | 年　　齢 | 続　柄 |
|  | 年　　　月　　　日 | 歳 |  |
|  | 年　　　月　　　日 | 歳 |  |
|  | 年　　　月　　　日 | 歳 |  |
|  | 年　　　月　　　日 | 歳 |  |
|  | 年　　　月　　　日 | 歳 |  |

２．緊急連絡時の連絡先（緊急時ご連絡をする順にご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ | 住　　所 | 電話番号 | 続　柄 |
| 氏　 　名 |
| １ |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |

３．神流町高齢者等安心見守りシステム事業実施に関する同意事項

①　神流町高齢者等安心見守りシステムの可否のため、必要があるときは、神流町が公簿等で確認することや必要な資料の提出を他の行政機関等に求めることに同意します。

②　緊急時等における身体の安全を確保するために必要とされる場合に、本申請により記入した個人情報を神流町個人情報保護条例第８条第２項の規定により、町関係者、消防署、民生委員及び神流町が委託した業者に提供をすることに同意します。

③　本事業の利用にあたり、緊急時に玄関・窓等が施錠されていた場合、通報により援助を行う者が、安否の確認又は援助を目的に玄関・窓等を破壊した時は、貸与を受けたものが自己負担で対応、修理等することに同意します。