

様式第1 (第5条、第7条関係)

裾野市社会福祉協議会見守りシール交付事業【新規・変更】申請書

年 月 日

(福) 裾野市社会福祉協議会 会長 様

申請者 氏 名 _____

対象者との続柄 ()

住 所 _____

連絡先 _____

裾野市社会福祉協議会見守りシール交付事業について、次のとおり【新規・変更】申請します。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	裾野市		
緊 急 時 連 絡 先	第1連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第2連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	
	第3連絡先	氏名	電話	
		住所	Eメール	

※Eメールは、個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

【同意欄】

私は、事業の実施に当たり、管轄の福祉事務所、警察署、消防署及び裾野市地域包括支援センター等関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

対象者氏名 _____

介護者等氏名 _____

対象者との続柄 ()