様式第１号（第５条関係）

緊　急　通　報　装　置　貸　与　申　請　書

　　年　　月　　日

玖珠町長　様

申請者 住　所　玖珠町大字

番地

氏　名

(電話番号　　　　　　　　　　　)

　裏面により、通報先協力員の承諾を得たうえで、緊急通報装置の貸与を申請します。

□　①申請するにあたっては、緊急時、協力員、民生委員、町職員等が必要な範囲において敷地内又　 は住居に立ち入ること、また必要かつやむを得ない行為により受けた損害について、協力員、

民生委員及び町はその責めを負わないことを承諾します。

□　②緊急通報装置の貸与に関する情報（協力員に関するものを含む。）を民生委員へ情報提供する

ことに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与対象者 | ふりがな | 　　　　　　　　 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 年　齢 | （　　　歳）男 ・ 女 |
| 住　所 | 〒玖珠町大字　　　　　　　　　　　　　　番地　(行政区　　 　） |
| 電話番号 | 　　　　　 |
| 携帯電話 |  |
| 区　分 | 〇ひとり暮らし　　〇高齢者のみ世帯　　〇身体障害者　　〇その他　　 |
| 貸与を希望する機器 | 〇据え置き型　　　　　　〇携帯型 |

**協力員承認確認**

1. 私は上記対象者の緊急通報先協力員として、通報を受けた時は直ちに訪問し、状況を確認後、必要な措置を講じることを承諾します。
2. 本申請書に記載された協力員の個人情報について民生委員、通報センターへ

情報提供されることに同意します。

※上記、承認確認事項を確認の上、番号横のチェック欄□に✓印をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **□１** | ふりがな |  | 対象者との関係 |  |
| 氏　名 |  | 連絡先（自宅） |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 | 連絡先（携帯） |  |
| 住　所 | 玖珠町大字 | 駆け付け時間 | 　　　　　　　　分 |
| **□２** | ふりがな |  | 対象者との関係 |  |
| 氏　名 |  | 連絡先（自宅） |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　　月　　　　日 | 連絡先（携帯） |  |
| 住　所 | 玖珠町大字 | 駆け付け時間 | 　　　　　　　　分 |
| **□３** | ふりがな |  | 対象者との関係 |  |
| 氏　名 |  | 連絡先（自宅） |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　　月　　　　日 | 連絡先（携帯） |  |
| 住　所 | 玖珠町大字 | 駆け付け時間 | 　　　　　　　　分 |
| 民生委員の意見民生委員：　　　　　　　　　　電話番号： |