

# 玉村町緊急通報装置申請書

令和 年 月 日

(あて先) 玉村町長

申請者 住 所 玉村町大字  
氏 名  
電 話 ( )

私は以下の状況にあり、緊急通報装置の設置を受けたいので申請します。

利用者	住 所	玉村町大字		電 話	
	フリガナ 氏 名		男・女	年 月 日 (満 生 歳)	
家族構成	1 ひとり暮らし      2 その他 ( )				
健康状態	1. 健康      普通      弱い (病名 ) 2. 医療機関への通院 有 (月・週      回数)・無				
申請理由					
民生委員 意 見					

サービス提供が必要な場合又は緊急を要する時の連絡等の場合、私および私の家族の個人情報を使用、提供することに同意いたします。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(代筆者氏名) \_\_\_\_\_ 印