

第1号様式（第6条関係）

岡垣町高齢者等おでかけ見守りシール支給事業利用申請書

年 月 日

岡垣町長 宛て

申請者 住 所：
氏 名：
電話番号：
続 柄：

岡垣町高齢者等おでかけ見守りシール支給事業実施要項第6条の規定により、次のとおり申請します。

1. 申請内容

対象者	ふりがな		生年月日
	氏名		年 月 日
	住所	岡垣町	
第1 連絡先	ふりがな		対象者との続柄
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	メール アドレス		
第2 連絡先	ふりがな		対象者との続柄
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	メール アドレス		

第3 連絡先	ふりがな		対象者との続柄
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	メール アドレス		
備考			

2. 情報提供等の同意

事業を利用するにあたり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、町が個人情報を収集すること及び必要な範囲で他の関係機関に提供することに同意します。また、町職員が事業の利用状況等について閲覧することについても同意します。

申請者氏名 _____ 印

対象者（後見人）氏名 _____ 印

第1連絡先氏名 _____ 印

第2連絡先氏名 _____ 印

第3連絡先氏名 _____ 印