別記様式第1号(第6条関係)

# 大泉町ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業利用申請書

年　　月　　日

大泉町長　　様

緊急通報システム事業を利用したいので、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">申請者<br>(利用者)</td><td>住　　所</td><td colspan="2">大泉町</td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2">固定電話番号</td><td colspan="2">－　　－　　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="2">携帯電話番号</td><td colspan="2">－　　－　　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="2">健康状態等</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">同意書<br>緊急通報システム事業利用決定のため、下記の内容に同意します。<br>・私の世帯に係る住民基本台帳を閲覧すること。</td></tr>
</table>

【添付書類】

1．緊急通報システム事業用データ管理表
2．緊急通報システム事業利用に関する承諾書
3．協力員等の承諾書