

合志市ささえ愛ネットワーク [新規・変更] 申請書

年 月 日

合志市長 様

申請者 氏 名

対象者との続柄 ()

住 所

連絡先

| | | | | |
|----------------------------|------|----------|------|---------------|
| 対 象 者 | ふりがな | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) |
| | 氏 名 | | | |
| | 住 所 | (行政区 :) | | |
| | TEL | (携帯 :) | | |
| 家 族 の 連 絡 先 | 氏名 | (続柄) | | |
| | 住所 | 電話 | | |
| | 氏名 | (続柄) | | |
| | 住所 | 電話 | | |
| | 氏名 | (続柄) | | |
| | 住所 | 電話 | | |
| 関 係 機 関 | 事業所名 | | | |
| | 電話 | | | |

※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。

| | |
|--|-------|
| もの忘れ (どのようなもの忘れですか?) | あり・なし |
| よく行く場所 (公園・店名など) | |
| 特記事項 ※どこシル伝言板の登録を希望しない方は、本人の特徴(身長・体重等)をご記入ください。 | |

*写真の添付をお願いします（①顔がはっきりわかるもの ②全身の様子が分かるもの）

| | |
|----------|---|
| 注意 事項 | <ol style="list-style-type: none">1 対象者の衣類及び所持品にシールを貼付してください。2 上記により登録した情報に変更がある場合は、変更箇所を記入し速やかに市へ提出してください。3 利用を辞退する場合には、合志市ささえ愛ネットワーク利用辞退届出書を市に提出してください。 |
|----------|---|

【同意欄】

この情報を合志市、熊本北合志警察署、合志市社会福祉協議会に個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

氏名 _____

対象者との続柄（ _____ ）