

様式第 1 号（第 5 条関係）

上尾市徘徊高齢者等見守りシール交付申請書

年 月 日

（あて先）上尾市長

上尾市徘徊高齢者等見守りシールの交付を申請します。

保 護 対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	上尾市		
	申請理由	☐ 認知症である、または認知症の疑いがある ☐ その他（ ）		
申 請 者	フリガナ		続柄	※保護対象者からみた
	氏 名			
	住 所	（保護対象者と同じ場合は記入不要）		
	電話番号			

緊 急 時 連 絡 先	連絡先①	氏名	電話
		住所	（続柄： ）
	連絡先②	氏名	電話
		住所	（続柄： ）
	連絡先③	氏名	電話
		住所	（続柄： ）

緊急連絡先は、緊急時に必ず連絡が取れて保護対象者を迎えに来ることができる方を 1 名以上（可能な限り 2 名以上）記入してください。

《事務処理欄》

受 付

（裏 面 あ り）

同意	次の事項について同意いたします。	
	①申請内容に係る個人情報保護対象者の早期発見及び安全の確保のため、市職員が利用すること並びに関係機関へ情報提供すること。	
	②市職員が利用状況を閲覧すること。	
	申請者氏名	_____
	保護対象者氏名	_____
	第1連絡先者氏名	_____
	第2連絡先者氏名	_____
	第3連絡先者氏名	_____