

R〇年 〇月 〇日

松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給申請書

(宛先) 松戸市長

申請者 住 所 松戸市小根本 XXX-X
氏 名 松戸 〇太郎
電話番号 090-XXXX-XXXX
対象者との続柄 息子

申請者は、松戸市内、市外どちらにお住いでも可

松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

対象者は松戸市在住であること

徘徊される高齢者の方の情報を記入

第一連絡先の方と申請者が同じ場合は、「同上」と記載可

対象者の QR コードが読み取られた際に、通知を受ける方の情報について記入

初期登録にはメールアドレスが必要となるため記入漏れに注意。

対象者	フリガナ	マツド △オ	生年月日
	氏名	松戸 △男	明・大・昭・平 XX年 XX月 XX日
	住所	松戸市 小根本 XXX-X	
第1連絡先	フリガナ	マツド 〇タウ	続柄
	氏名	松戸 〇太郎	息子
	住所	同上	
	連絡先	同上	
	e-mail	XXXXXXXXXX@gmail.co.jp	
第2連絡先	フリガナ	マツド □コ	続柄
	氏名	松戸 □子	
	住所	同上	
	連絡先	080-XXXX-XXXX	
	e-mail	XXXXXXXXXX@docomo.ne.jp	
第3連絡先	フリガナ	カシ ☆ミ	続柄
	氏名	柏 ☆美	娘
	住所	柏市旭町 X-X-X	
	連絡先	090-XXXX-XXXX	
	e-mail	XXXXXXXXXX@yahoo.co.jp	

裏面もあるので忘れずに記入

2 情報提供等の同意・遵守事項の誓約

見守りシールの支給を受けるにあたり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見および事故の未然防止のために、警察等の関係機関に提供すること及び市職員が見守りシールを用いた通信状況等について、閲覧することについて同意します。また、松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給要綱第6条の規定を遵守することを誓います。

表面の申請者、対象者、連絡先に記入された方について、自筆にて記名。誓約事項について、同意を取る意味合いで自署としているため、**必ず直筆で記名。**

(自 署)

申請者氏名 松戸 ○太郎

(自 署)

対象者(後見人)氏名 松戸 △男

(自 署)

第1連絡先者氏名 _____

(※申請者と同じ場合は記入不要)

(自 署)

第2連絡先者氏名 松戸 □子

(※申請者と同じ場合は記入不要)

(自 署)

第3連絡先者氏名 柏 ☆美

(※申請者と同じ場合は記入不要)

配付する見守りシールの番号を確認し事務対応者が記入する

対象者ID: AA