様式第１号(第４条関係)

白岡市はいかい高齢者早期発見ステッカー配布事業利用申請書

　　年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

申請者　住所

　　　　　　　　　氏　名

電　話

対象者との続柄

　白岡市はいかい高齢者早期発見ステッカー配布事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな氏 　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　年　　　月　　　日（　 　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  | 要介護度 | 要介護（　　　）要支援（　　　） |
| 緊急時連絡先（第１） | ふりがな氏　 名 | 続柄（　　　　　　） |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 | 自宅：　　　　　　　　　携帯： |
| 緊急時連絡先（第２） | ふりがな氏　　名 | 続柄（　　　　　　） |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 | 自宅：　　　　　　　　　携帯： |
| 　行方不明時の早期発見及び身元の安全確保を目的とし、白岡市が管轄警察署に対し、上記内容及び写真の情報提供を行うことに同意します。対象者氏名（自署）　　　　　　　　　　　申請者氏名（自署） |

写真添付

全身写真

|  |
| --- |
|  |

上半身写真

|  |
| --- |
|  |

備考欄（身体的特徴などを記入してください。）

|  |
| --- |
|  |