様式第１号（第５条，第7条関係）

小松島市見守りシール交付事業〔新規・変更〕申請書

年　　月　　日

小松島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

連絡先

　小松島市見守りシール交付事業について，次のとおり〔新規・変更〕申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年 　月　 日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 小松島市 | | |
| 緊急時連絡先 | 第1連絡先 | 氏名  住所 | 電話  Eメール | |
| 第2連絡先 | 氏名  住所 | 電話  Eメール | |
| 第3連絡先 | 氏名  住所 | 電話  Eメール | |

※Eメールは，個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※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。

【同意欄】

私は，事業の実施にあたり，管轄の警察署，消防署及び小松島市地域包括支援センター等関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年　　月　　日

対象者氏名

介護者等氏名

対象者との続柄（　　　　　　　　）