

第1号様式（第5条関係）

登録	変更
----	----

越前市あんしん見守りキーホルダー登録兼変更届出書

越前市長 殿

届出者 住所

氏名

印

日中の連絡先 TEL

対象者との関係

越前市あんしん見守りキーホルダーの登録とその交付を受けたいので、次のとおり届け出ます。

対象者	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 越前市	
	電話		

※裏面にも、記入事項がありますのでご記入をお願いします。

事務処理欄

登録番号	登録	引渡	備考

第1号様式（第5条関係）
（情報登録シート）

記入日 年 月 日

緊急連絡先①	氏名	続柄	
	住所 同居の場合記入不要		同居・別居
	電話	携帯	
緊急連絡先②	氏名	続柄	
	住所 同居の場合記入不要		同居・別居
	電話	携帯	
かかりつけ医療機関	名称		
	電話	主治医	
アレルギー	無・有（内容： ）		
既往歴			
内服薬等			
認知症	無・有 徘徊 無・有 その他の症状（ ）		
介護保険	介護認定 無・有（ ）・未利用		
	事業所名	電話	
	担当者名		
<p>私は、市長が上記情報について公簿等により住所その他必要事項を確認すること及び、上記の情報を本事業の目的のため、市長が必要と判断した場合には関係機関へ当該情報を提供することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">本人署名又は記名押印</p>			