

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

上野原市長 様

申請者

住所

氏名

高齢者等見守りネットワーク訪問事業利用申請書

上野原市高齢者等見守りネットワーク訪問事業実施要綱
第4条の規定により、次のとおり申請します。

利用者

氏 名 _____

性 別 男・女

生年月日 _____ 年 月 日生（ 歳）

住 所 上野原市 _____ 番地

連 絡 先 電話番号 _____

FAX 番号 _____

第 2 号（第 4 条関係）

年 月 日

上野原市長 様

申請者
利用者

同意書

私は、上野原市高齢者等見守りネットワーク訪問事業を受けるに当たり、申請書に記載されている私の個人情報を高齢者等サポーターに提示することに同意します。

また、緊急時においては、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に私の訪問時の情報を提示することに同意します。