

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者 住所  
氏名  
対象者との続柄 ( )  
電話番号

緊急通報システム事業利用申請書

嘉手納町緊急通報システム事業実施規則第7条の規定により、次のとおり申請します。

対象者	住所			
	氏名		電話番号	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	疾病等の状況			
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	備考
申請する理由				

※個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第69条第2項第1号に基づき、事業の対象者調査の遂行のため、町長が対象者及び対象者の属する世帯の構成員の住民登録に関する資料について、関係機関に調査、照会、閲覧を行うことに同意します。

対象者氏名： \_\_\_\_\_

代筆者氏名： \_\_\_\_\_ 対象者との続柄( \_\_\_\_\_ )