

高齢者あんしん情報キット配布申請書

年 月 日

江東区長殿

高齢者あんしん情報キットの配布を受けたいので、次のとおり申請します。

(※は記入必須項目)

<申請者(本人)>

※フリガナ		※生 年 月 日	
※氏 名		年 月 日	(歳)
※住 所	江東区	丁目	番 号
※電 話	()		
介護度及び 介護事業所	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援() <input type="checkbox"/> 要介護() 事業所等 (電話)		
掛かり付け 医療機関		身体の状況 ・病名等	

<緊急時の連絡先>

	(フ リ ガ ナ) 氏 名	続 柄	住 所	電 話
1				
2				

届 出 者				
-------------	--	--	--	--

・同意事項

当事業申請後、私に関する情報は、サービス提供及び在宅での生活支援のため、江東区及び長寿サポートセンターで情報共有することに同意します。

※署名 _____

受付者の方へ

※必須項目が記入されていることを確認できたら、キットを配布してください。

受付場所 _____

受付者 _____