

緊急通報システム設置申請書

令和 年 月 日

川西町長 殿

届出人 住所
氏名
対象者との続柄
電話 () -

下記により緊急通報システムの設置を申請します。

記

利用者	住所	川西町大字		電話番号	
	フリガナ 氏名		性別 男・女	生年月日	年 月 日
同居者	氏名	性別	続柄	生年月日	健康状態
		男・女		・	健・普・弱・病
		男・女		・	健・普・弱・病
主な病気（持病等）			通院先		
1					
2					
3					
申請理由					
担当民生委員の意見		(民生委員氏名 電話番号)			

※緊急連絡先

	通報順位	氏名	利用者との関係	住所	電話番号
連絡者 (親族)					
協力員 (近隣に居住する方)					