

文 京 区 長 殿

高齢者等見守りあんしん電話 新規・変更利用申請書

以下のとおり、高齢者等見守りあんしん電話の 【 新規利用 ・ 変更 】 を申請します。

※新規利用、変更のいずれか一方に○をお願いします。

<p>申請者</p> <p>住 所 _____</p> <p>フリガナ _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	<p>申請手続をした方 (申請者と同じ場合は、記入不要です。)</p> <p>住 所 _____</p> <p>フリガナ _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>申請者との続柄 _____</p>
---	---

1 電話による見守り希望事項 ※ ご利用状況によりご希望に添えない場合があります。

希望回数 週 () 回 (1回から3回までの間でご記入ください。)

希望曜日 () 曜日

希望時間帯 ※ 下記から1つ選択 ()

①10:00~12:00 ②12:00~13:00 ③13:00~15:00 ④15:00~17:00

2 その他の変更等

[]

高齢者等見守りあんしん電話の申請及び利用をするに当たり、次の項目に同意します。

- ・ 住民基本台帳による申請書の住所、氏名、生年月日等についての確認を受けること。
- ・ 申請した内容(身体状況に関する内容を含む。)を委託事業者に提供すること。
- ・ 高齢者あんしん相談センター等の関係機関に必要な情報を提供すること。
- ・ 利用要件に該当しないときや、事業を行うことが適当でないと認められたときに、利用を取り消すこと。

