

東大和市長 殿

住所
 申請者 氏名
 電話 ()
 対象者との続柄

東大和市認知症高齢者等みまもりシール交付事業
 (ただいまオレンジ) 新規・変更申請書

下記のとおりみまもりシール交付事業(ただいまオレンジ)の利用について、申請
 します。

記

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|------|------|---------|----|---|
| 対 象 者 | ふりがな 氏 名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 住 所 | 東大和市 | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| | ニックネーム | | | | | |
| | 身体的特徴 | | | | | |
| | 既往歴 | | | | | |
| | 発見時に注意 すべきこと | | | | | |
| 緊 急 時 連 絡 先 | 第1 連絡先 | 氏 名 | | 対象者との関係 | | |
| | | 住 所 | | Eメール | | |
| | | 電話番号 | (自宅) | (携帯) | | |
| | 第2 連絡先 | 氏 名 | | 対象者との関係 | | |
| | | 住 所 | | Eメール | | |
| | | 電話番号 | (自宅) | (携帯) | | |
| | 第3 連絡先 | 氏 名 | | 対象者との関係 | | |
| | | 住 所 | | Eメール | | |
| | | 電話番号 | (自宅) | (携帯) | | |

- ※対象者の生年月日のうち、年月のみを登録します。
- ※Eメールは、原則として個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。
- ※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。