

様式第1号（第5条関係）

檜原村高齢者みまもり事業利用申請書

平成 年 月 日

檜原村長 殿

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
利用者との続柄（ ）

利 用 者	住 所	〒				
	ふりがな 氏 名					
	電話番号	(自宅)		(携帯)		
	生年月日	明治・大正・昭和				
		年 月 日 () 才				
性 別	男 ・ 女					
世帯区分		一人暮らし・高齢者のみ・その他 ()				
世帯構成		氏名	続柄	生年月日	性別	その他
	利用者					
	世帯員					
連絡先 (報告先)	氏 名		続柄	住 所		連絡先
この事業に関する私の個人情報については、貴職又はこの事業の受託事業者が、この事業の目的の範囲内で利用することに同意します。						
本人氏名						⑩
代筆者氏名						⑩