

あんしんキーホルダー登録申請書

年 月 日

播磨町長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

電話番号

利用者との関係

あんしんキーホルダー登録事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者名	ふりがな		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男・女	年 月 日(歳)	
緊急連絡先1	住 所	〒 播磨町 電話番号			
	ふりがな		続柄	電 話 番 号	
緊急連絡先2	氏 名			①	
	住 所	〒			
情報提供同意欄	ふりがな		続柄	電 話 番 号	
	氏 名			①	
備考	住 所	〒			
	<p>私は、この申請書に記載した情報について、播磨町地域包括支援センター及び所轄の警察署へ提供されること、また、必要に応じ関係機関等へ提供されることに同意します。</p> <p>利用者本人署名 ㊟</p> <p>代筆者氏名 ㊟ (続柄)</p>				
<p>※町記入</p> <p style="text-align: right;">対象者判断基準 (1・2・3・4・5)</p>					

※町記入

登録NO		台帳登録
		年 月 日