

様式第1号（第6条関係）

神崎市見守りシール配布事業利用申請書

年 月 日

神崎市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
対象者との続柄

神崎市見守りシール配布事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

対象者	ふりがな		生年月日
	氏 名		年 月 日
	住 所		
第1連絡先	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所	(電話番号)	
	メール アドレス	@	
第2連絡先	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所	(電話番号)	
	メール アドレス	@	
第3連絡先	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所	(電話番号)	
	メール アドレス	@	

2 情報提供等の同意

事業を利用するに当たり、必要が生じた場合については、対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、申請内容に係る個人情報を警察等の関係機関へ提供することに同意します。また、市職員が通信システムにより見守りシールを用いた通信状況等を閲覧することについても同意します。

申請者氏名 ㊞

対象者（後見人）氏名 ㊞

第1連絡先者氏名 ㊞

（申請者と同じ場合は記入不要）

第2連絡先者氏名 ㊞

（申請者と同じ場合は記入不要）

第3連絡先者氏名 ㊞

（申請者と同じ場合は記入不要）
