

様式第1号（第8条関係）

災害弱者緊急通報システム事業利用申請書

年 月 日

遠野市消防本部消防長 様

申請者 住 所
氏 名

㊞

遠野市災害弱者緊急通報システム事業実施要綱第8条の規定により、災害弱者緊急通報システムを利用したいので申請します。

災害弱者緊急通報システムの利用者			
住 所	〒	電 話	()
(フリガナ)			(性別)
氏 名	㊞	年 月 日生	男・女

世 帯 の 状 況				
氏 名	利用者との続柄	生年月日	職 業 (勤 務 先)	連絡の電話

申 立 書

災害弱者緊急通報システム事業利用に伴い、受信装置へ入力されるデータ等について、次のとおり申し立てます。

年 月 日

(フリガナ) 氏 名				(性別) 男・女
生年月日	年 月 日生			
住 所	〒 遠野市 町 番 号 地割 番地			
電 話	()			
付近の状況及び目標物等				
主な病名 (受診していない人は、日常の身体の具合を記入してください。) 血液型 (型/RH)				
かかりつけの医療機関名 1 電話 () 2 電話 ()				
医療保険	1 国民健康保険 2 健康保険 3 共済保険 4 日雇健康保険 5 船員保険 6 退職者保険 7 生活保護 8 その他			
利用者の保険証番号		高齢者医療	高齢者医療の受給者番号	
		有・無		
親族連絡先の氏名	続柄	住 所	電 話 番 号	
			()	
			()	
近隣協力員の氏名	続柄	住 所	電 話 番 号	
			()	
			()	
			()	

	氏 名	住 所	電話番号
担当民生委員			()
担当ヘルパー			()
隣 人			()
隣 人			()

住 宅 の 状 況	
(1) 建物	一戸建 ・階層住宅 (階) ・アパート (階 号室)
(2) 造り	木造 ・モルタル ・鉄骨 ・鉄筋コンクリート ・その他

※ 緊急時の通報先

通報順位	通 報 先	住 所	電話番号
第 1	消防本部	遠野市青笹町糠前 10 地割 46 番地	(62) 2119
第 2			()
第 3			()

同 意 書

私は、遠野市災害弱者緊急通報システムの利用に当たり、緊急通報時に万一、家屋・鍵等を破壊されても、一切異議の申立てをいたしません。

年 月 日

遠野市消防本部消防長 様

住 所

氏 名

