

交野市長

年 月 日

交野市緊急通報体制整備事業実施要綱に基づき、緊急通報装置の設置を申請します

申請者氏名：

申請者住所：

○利用者

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
生年月日	M・T・S 年 月 日	生年月日	M・T・S 年 月 日
住所	交野市	電話番号	072
特記事項		利用回線	

○協力員 できるだけ近隣又は市内で、鍵の保管をしている方、又はお願いできる方をご記入下さい。

第一通報者氏名	利用者との関係	住 所	鍵の保管
電話番号		勤務先や携帯	

第二通報者氏名	利用者との関係	住 所	鍵の保管
電話番号		勤務先や携帯	

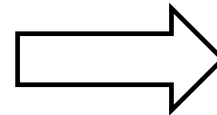
○親族

第一通報者氏名	利用者との関係	住 所	鍵の保管
電話番号		勤務先や携帯	

第二通報者氏名	利用者との関係	住 所	鍵の保管
電話番号		勤務先や携帯	

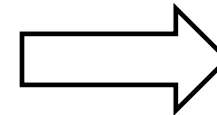
記入の仕方

○利用者 利用者の氏名、住所、生年月日、電話番号をご記入下さい。  
高齢者世帯の方は、お2人の氏名、生年月日をそれぞれにご記入下さい。



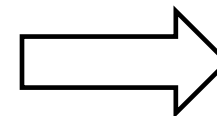
\*特記事項にはメンテナンス時の連絡先や書類の送付先が本人とは違う場合などご記入下さい。

○協力員 できるだけお近くの方で、鍵を預かっていただける方をご記入ください。  
(通報先) 協力員とは利用者が緊急ボタンを押した時に、訪問対応して頂ける方です。  
(親族・知人など)



\* 鍵を預ける方がいない方は、月500円(税別)の鍵預かりサービスもあります。  
ご希望の方はお申し出ください。

○親族 親族を必ずご記入ください。



医療機関の受診が必要な時等の連絡先になります。  
ご自宅以外の連絡先(携帯電話/勤め先等)もできるだけご記入ください。

**裏面も忘れずにご記入下さい！！**

