

豊能町在宅高齢者緊急通報装置貸与事業申請書

フリガナ			生年月日	明・大・昭 年 月 日生	
対象者氏名			性別	男 ・ 女	
住所	〒		電話番号		
緊急通報装置を必要とする理由					
希望の貸与期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日				
家族の状況	氏名	性別	年齢	続柄	備考
<p><b>豊能町長 様</b></p> <p>緊急通報装置の貸与を受けたいので、下記事項に誓約し、上記のとおり申請いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>氏名 ⑩</p>					
<p><b>【誓約事項】</b></p> <p>1. 貴町が申請時に知り得た私の情報を、緊急通報装置の通報先である在宅介護支援センター（のせの里・祥雲館）および豊能町消防本部、並びに私が定めた協力員へ提供することを承諾します。</p> <p>2. 緊急通報に伴う救助活動により、協力員および在宅介護支援センター職員並びに豊能町消防署員等が、私の住居に立ち入り、またそのためにやむを得ず住居の一部を破壊することを承諾しますとともに、その損害を貴町や関係機関に請求しないことをお約束いたします。</p> <p>私は、緊急通報装置の貸与を申請するにあたり、以上のことについて誓約します。</p>					

\*添付書類 誓約書兼協力員登録書（様式第2号）