

下田市長 様

申請者 氏名 下田 太郎

利用者との続柄 本人

1 利用者の状況

住 所	下田市□□□ 1 2 3 - 4	電 話 番 号	〇〇-〇〇〇〇
氏 名	下田 太郎	生 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日
性 別	☒ 男 ・ 女	血 液 型	0 型 (RH + ・ -)
日 常 生 活 の 状 況	・ 歩 行 (普通・ ☒ やや難 ・ 難) ・ 食 事 (☒ 自分で可 ・ 不可) ・ 視 力 (☒ 普通 ・ 弱視 ・ 全盲) ・ 聴 力 (普通・ やや難 ・ ☒ 難) ・ その他 ()		
病歴 (持病)			
かかりつけ医 療 機 関	① (診療科 :) ② (診療科 :)		
同 居 者 の 状 況	(氏 名) (生 年 月 日) ※一人暮らしであれば記入不要です。 (続 柄) (身体状態)		
申 請 理 由	例) 持病があり、歩行にも不安があるなど緊急時の対応が困難なため。		

住宅の種類	一戸建て（持家・借家） ・ 共同住宅（ 階） ・ その他（ ）
-------	---------------------------------

様式第1号（第4条関係）

3 緊急連絡先（近親者）について

※緊急時の連絡先について記載してください。

第1連絡先	住 所	〇〇市〇〇〇987-6	電 話 番 号	0000-00-0000
	氏 名	下田 〇〇	続柄（関係）	子
第2連絡先	住 所	〇〇県〇〇市〇〇65-4	電 話 番 号	000-000-0000
	氏 名	下田 〇〇	続柄（関係）	子

4 協力員について

※協力していただける方について記載してください。

第1指定	住 所	下田市□□□123-6	電 話 番 号	〇〇-〇〇〇〇
	氏 名	伊豆 次郎	関係（続柄）	隣人
	鍵の保管	有・ ☒ 無		
第2指定	住 所	下田市△△56-7	電 話 番 号	〇〇-〇〇〇〇
	氏 名	下田 花子	関係（続柄）	妹
	鍵の保管	有・ ☒ 無		
民生委員 児童委員	住 所	下田市□□□145-9	電 話 番 号	〇〇-〇〇〇〇
	氏 名	天城 路子	関係（続柄）	民生委員児童委員
	鍵の保管	有・ ☒ 無		

※本申請書には次の書類を添付すること。

別紙1 誓約書（兼承諾書）