

第1号様式(第6条関係)

見守り登録申込書(兼台帳)

年 月 日

住所

氏名

印

電話

日高町高齢者等見守りネットワーク事業に登録したいので、次のとおり申し込みます。
 なお、見守り実施にあたり私の個人情報、見守り協力推進員・推進協議会・警察署及び消防署に提供することを同意します。

住 所	日高町	電話(携帯)	
		FAX	
		電子メール	
氏 名	男・女 年 月 日 血液 型		
親族等連絡先	住所		
	氏名	続柄	電話
家族構成・同居の状況	住所		
	氏名	続柄	電話
特 記 事 項			

※ 安否の確認のために必要かつやむを得ない行為により受けた損害について、見守り協力員等はその責を負わないこと。

※ この台帳に記載された情報は、地域の支援により生命等の安全を図るものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。