

年 月 日

米沢市長 あて

〒 _____
 住 所
 申請者
 電 話

続 柄 (_____)

米沢市高齢者見守り支援事業利用申請書

下記のとおり見守り支援事業の実施を受けたいので、米沢市高齢者見守り支援事業実施要綱第4条の規定により申請します。

記

対 象 者	フリガナ		性 別	生 年 月 日
	氏 名		男・女	年 月 日 (歳)
	住 所	(電 話)		
緊 急 時 の 連 絡 先 ①	フリガナ		続 柄	電 話 番 号
	氏 名			
	住 所			
緊 急 時 の 連 絡 先 ②	フリガナ		続 柄	電 話 番 号
	氏 名			
	住 所			
健 康 状 態				
見守り支援事業の 実施を希望する理由				
見守り支援事業の実 施に当たっての希望				