様式第１号（第３条関係）

登録番号:

熊谷市長　宛

熊谷市あんしん見守りシール登録申請書

				申請日	年　月　日
申請者		ふりがな		登録者との続柄	
		氏　名			
		住　所		電話番号	自宅： 携帯：
登録者		ふりがな		性　別	男　・　女
		氏　名		生年月日	年　月　日
		住　所		電話番号	自宅： 携帯：
連絡先	**第１連絡先**	ふりがな		続　柄	
		氏　名			
		住　所		電話番号	自宅： 携帯：
	第２連絡先	ふりがな		続　柄	
		氏　名			
		住　所		電話番号	自宅： 携帯：
	第３連絡先	ふりがな		続　柄	
		氏　名			
		住　所		電話番号	自宅： 携帯：

私は、熊谷市あんしん見守りシール事業への登録に当たり、この個人情報を徘徊高齢者の早期発見及び事故を未然に防止するために、警察署等関係機関へ情報提供することに同意します。また、連絡先から個人情報の取扱について同意を得ています。

申請者氏名

※　届出事項に変更等が生じた場合（転居、身体的特徴、施設入所、死亡など）は、必ず「熊谷市あんしん見守りシール異動届出書（様式第３号）」を提出してください。

登録者名：　　登録番号：熊谷市（　　）

【写真１】	**胸より上の写真**を貼ってください。 ※できる限り、最近撮影したものを貼ってください。 写真は返却いたしません。 撮影日：　　年　　月頃
【写真２】	**全身写真**を貼ってください。 ※できる限り、最近撮影したものを貼ってください。 写真は返却いたしません。 撮影日：　　年　　月頃

かかりつけ医	主な既往歴

特記事項 （身体的特徴） （旧姓や呼び名） （過去の居住先） （注意が必要なこと）	