No.	―

様式第１号（第４条関係）

熊谷市あんしんコール事業利用申請書

年　　月　　日

熊谷市長　小林　哲也　宛

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

熊谷市あんしんコール事業を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

記

利用者住所	熊谷市		電話番号	―		
ふりがな 氏　　名			生年月日	年　月　日	血液型	
自宅付近の目　標　物						
既往症・心身の障害等						

かかりつけ医療機関	名　称	診療科	主治医	電話番号

緊急連絡先※	いずれかに「○」	ふりがな 氏　　名	続柄	住　所	電話番号	備　考
	親族・協力者					
	親族・協力者					
	親族・協力者					
	親族・協力者					

熊谷市あんしんコール事業の利用について、次の事項を承諾いたします。

利用者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　あんしんコールの機器等を故意に破損し、又は紛失したときは、速やかに市長にその旨を申し出た上、損害相当額を賠償します。
２　住所、電話番号、協力員等に変更があったときは、速やかに市長へ届出を行います。
３　あんしんコール事業の利用対象要件に該当しなくなったときは、市長にその旨を申し出た上、速やかに機器等を市に返還します。
４　あんしんコール事業に伴い、緊急通報をしたときは、関係機関等の住宅内への立入りを認め、立入りに際し、やむを得ず住宅等の一部に破損が生じても一切責任を問いません。
５　申請書等に記載した事項について、市がサービス提供事業者、消防機関及びその他関係機関へ情報提供することに同意します。

※　連絡可能な親族又は協力員を１人以上選定してください。

鍵預かりサービス	安否確認電話（月１回）
□	□