

様式第1号（第5条関係）

春日部市高齢者安心見守り事業利用申込書

年 月 日

春日部市長 あて

申請者

住 所

氏 名

印

春日部市高齢者安心見守り事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請
します。

利用者	フリガナ 氏 名			
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
	住 所	春日部市		
	電話番号			
	世帯区分	ひとり暮らし世帯・高齢者のみの世帯・その他		
申請理由及び 身体の様況				
利用を希望する 曜日		月・火・水・木・金（いずれか1つに○を付ける）		
緊急連絡先(1)		氏名 利用者との続柄 住所 電話番号		
緊急連絡先(2)		氏名 利用者との続柄 住所 電話番号		