

様式第1号(第4条関係)

大仙市見守りシール交付事業利用申請書

年 月 日

大仙市長 様

住所

申請者 氏名

続柄()

電話番号

大仙市見守りシール交付事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな		生年月日	
	氏名		年月日	
	住所	〒		
家族等	第1連絡先	ふりがな	続柄	
		氏名		
		住所	〒	
		電話番号		
		メールアドレス		
	第2連絡先	ふりがな	続柄	
		氏名		
		住所	〒	
		電話番号		
		メールアドレス		
	第3連絡先	ふりがな	続柄	
		氏名		
住所		〒		
電話番号				
メールアドレス				
備考				

情報提供等の同意

事業を利用するに当たり、早期の発見、保護及び引渡しを図るために必要が生じたときは、市が申請内容に係る個人情報を大仙警察署及び大仙市社会福祉協議会等に提供することに同意します。

申請者

氏名 _____

対象者(被後見人)

氏名 _____

対象者の代理人(代筆者含む。いない場合は記入不要)

氏名 _____

第1連絡先者(申請者と同じ場合は記入不要)

氏名 _____

第2連絡先者(申請者と同じ場合は記入不要)

氏名 _____

第3連絡先者(申請者と同じ場合は記入不要)

氏名 _____