

別記第1号様式（第4条関係）

緊 急 通 報 装 置 設 置 申 請 書

年 月 日

砂川市長 様

申請者 住 所  
氏 名

緊急通報装置の設置（貸与）を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

住 所					電 話		
ふり 氏 名			性別	男・女	生年月日・年齢	年 月 日生 歳	
身 体 状 況	主な病名						
	現在の症状					血液型（±）	
住 宅 の 状 況	自宅 ・ 借家 ・ 間借 ・ 公営住宅 ・ アパート ・ その他（ ）						
医 療 の 状 況	受けていない ・ 通院している（ 定 期 ・ 不定期 ）						
かかりつけの  医 療 機 関	名 称 所在地 電 話 主治医 <div style="text-align: right;">科 目</div>						
親 族 等 の 状 況	氏 名	住 所			続 柄	職 業	電 話

緊急連絡先 (親族)	第 1 連 絡 先	氏 名		続柄		電話	
		住 所					
	第 2 連 絡 先	氏 名		続柄		電話	
		住 所					
特 記 事 項	(日常生活上気をつけていること等)						