

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		
ふりがな 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・間借り・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					科 目
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	ふり がな 氏名		続柄		電話	
		住 所					
	第 2 連絡先	ふり がな 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)						