

様式第1号（第5条関係）

宮代町徘徊高齢者等探索サービス利用申請書

年 月 日

宮代町長

申請者
氏名

宮代町徘徊高齢者等探索サービス事業実施要綱第5条の規定に基づき、徘徊高齢者等探索サービスの利用を受けたいので、下記のとおり申請します。

被探索者（見守りが必要な方）			
フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	宮代町	電話番号	
要介護度	要支援1・2 要介護1・2・3・4・5		

位置情報取得者			
フリガナ 氏名		被探索者との続柄	
住所		電話番号	
世帯の 状況	氏 名		最新年度の住民税
	1	(位置情報取得者)	課税・非課税
	2		課税・非課税
	3		課税・非課税
	4		課税・非課税
	5		課税・非課税

(裏面)

緊急時連絡先	第1連絡先	氏名 被探索者との続柄 () 電話番号
	第2連絡先	氏名 被探索者との続柄 () 電話番号
	第3連絡先	氏名 被探索者との続柄 () 電話番号

個人情報使用同意欄

私（申請者）は、私の世帯全員の所得の状況の確認に必要な範囲で、私及び私の家族の個人情報を宮代町が得ることに

(同意します・同意しません)

※生活保護を受給されている場合は、受給証の写しを添付してください。

※申請者が町外に住所を有する場合は、申請者世帯のすべての方が、住民税非課税であることを示す書類等を添付してください。

※世帯全員の所得状況が確認できない場合は、探索サービスの利用はできません。