別記様式（第５条関係）

申込書（川島町単身高齢者見守りサービス事業）

【利用者（設置する住宅にお住まいの方）】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先（携帯電話等） |  |

【申込者】※上記と異なる場合にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先（携帯電話等） |  |

【異常発見メールの連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏名 | 連絡先（休日等でも連絡がとれる携帯電話等） | 設置者との関係 |
| １ |  | 電話番号： |  |
| メールアドレス： |
| ２ |  | 電話番号： |  |
| メールアドレス： |
| ３ |  | 電話番号： |  |
| メールアドレス： |
| ４ |  | 電話番号： |  |
| メールアドレス： |

※離れて暮らすご家族、ご近所の方など、いざというときの連絡先を、４つまで指定してください。