

様式第 1 号（第 4 条関係）

塩尻市はいかい高齢者家族支援サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

（あて先）塩尻市長

住 所 塩尻市

申請者（介護者）氏 名

対象者との続柄

連絡先

塩尻市はいかい高齢者家族支援サービス事業実施要綱に基づき、次のとおり利用を申請します。

1 探索機器を 住 所 （☐ 同 上）
携帯する者

氏 名 ☐ 男 ・ ☐ 女

生年月日 ☐ 大正 ・ ☐ 昭和 年 月 日 （ 歳）

2 はいかい
高齢者の
状 況

3 探索機器の種類 （いずれかに☒) ☐ 携帯型 （ 予備バッテリー ☐ 無 ☐ 有）
☐ 靴 型（種類： ）

4 世帯の状況

氏名		続柄	年齢	職業	連絡先・備考
1					
2					
3					
4					
5					

（↑契約者の番号に○／市の申請とは別に、業者との契約が必要となります。）