

# 記入例

塩尻市緊急通報体制整備事業利用申請書

赤字で記載の部分を記入してください。

令和8年4月1日

（あて先）塩尻市長

住所 塩尻市〇〇〇△△△番地△

申請者氏名 塩尻 太郎 印

電話番号 0263-52-0280

塩尻市緊急通報体制整備事業を利用したいので、次のとおり申請します。

## 1 利用者情報

ふりがな氏名	しおじり たろう 塩尻 太郎		住所	〒399-〇〇〇〇 塩尻市〇〇〇△△△番地△	
生年月日	大正・昭和11年1月1日（満90歳）		連絡の取れる電話番号を記入してください。		
電話番号	(固定電話) 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇		固定電話	有・無	
	(携帯電話) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
装置種別	固定電話回線利用型		希望する装置の種別に○をしてください。		
利用開始時期	令和8年4月から		設置を希望する日の1カ月程度前に申請してください。		
世帯員の状況	ふりがな氏名	続柄	生年月日		
	塩尻 花子	妻	大正・昭和11年1月1日		
居宅の目標物	塩尻市役所	居宅の状況	・自家	・公営住宅	自家以外設置の承諾
			・借家	・その他	
救助口	玄関		鍵の保管場所		
現病歴	高血圧、糖尿病		既往歴	なし	
アレルギー有無	有・無	内容	花粉症、小麦		
かかりつけ医	医療機関名	住所	電話番号		
	〇〇病院	塩尻市〇〇〇△△△番地△	〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇		
特記事項	※設置時の連絡先 ・本人 ・その他（氏名： 続柄： 電話：		設置時の連絡先を本人またはその他どちらかに○をして、必要事項を記入してください。		

2 協力員情報 ※協力員は、緊急時に利用者宅へ駆け付けられる近隣の方を選任してください。

緊急時に安否確認などを行う近隣の住民や知人を記入してください。

- 檜川地区以外 基本は必要(1人以上)
- 檜川地区 必要(1人以上)

協力員 1	ふりがな 氏 名	しおじり じろう 塩尻 二郎	利用者との続柄	次男
	住所	塩尻〇〇〇△△△番地△	駆付時間	車10分
	電話番号	(固定電話) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	合鍵の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> · 無 <input type="checkbox"/>
(携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		備考	連絡の取れる電話番号を記入してください。	
協力員 2	ふりがな 氏 名		利用者との続柄	
	住所		駆付時間	
	電話番号	(固定電話) — —	合鍵の有無	有 · 無
		(携帯電話) — —	備考	

3 緊急連絡先情報

緊急時における親族などの連絡先を記入してください。  
必ず1人以上の登録が必要です。

緊急連絡先 1	ふりがな 氏 名	しおじり いちろう 塩尻 一郎	利用者との続柄	長男
	住所	東京都〇〇〇△△△番地△	駆付時間	電車 3時間
	電話番号	(固定電話) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	合鍵の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> · 無 <input type="checkbox"/>
(携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		備考	連絡の取れる電話番号を記入してください。	
緊急連絡先 2	ふりがな 氏 名	しおじり じろう 塩尻 二郎 ※協力員1と同じ	利用者との続柄	次男
	住所	塩尻〇〇〇△△△番地△	駆付時間	車10分
	電話番号	(固定電話) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	合鍵の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> · 無 <input type="checkbox"/>
		(携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	備考	連絡の取れる電話番号を記入してください。

私及び世帯員の市民税課税資料を、資格確認のため職員が閲覧することに同意します。(世帯員全員が記入してください。なお、氏名を自署する場合、押印を省略することができます。)

対象者 **塩尻 太郎** 世帯員

世帯員 **塩尻 花子** 世帯員

必ず世帯全員分の署名が必要です。