

< 記入例 >

緊急連絡先 ・ 協力員

※緊急時に連絡が入ります。	親族等 緊急連絡先①	フリガナ	ヤクショ ハナ	対象者 との続柄	長女	
		氏名	役所 花			
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇 2-4-6			
		固定電話	△△△-△△△-△△△△	携帯電話	090-◇◇◇◇-◇◇◇◇	
※現地の様子確認等を依頼します。	親族等 緊急連絡先②	フリガナ	フクシ ツヨシ	対象者 との続柄	長男	
		氏名	福祉 剛			
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇 3-5-7			
		固定電話	—	携帯電話	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
※現地の様子確認等を依頼します。	協力員①	フリガナ	〇〇 〇〇	対象者 との続柄	近隣	
		氏名	〇〇 〇〇			
		住所	〒285-〇〇〇〇 佐倉市 〇〇〇 1-2-3			
		固定電話	043-△△△-△△△△	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
※現地の様子確認等を依頼します。	協力員②	フリガナ	◇◇ ◇◇	対象者 との続柄	友人	
		氏名	◇◇ ◇◇			
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市 〇〇〇 4-5-6			
		固定電話	—	携帯電話	080-△△△△-△△△△	

その他

住環境	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 (戸建・マンション) <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他 ( )	普段生活する 部屋	1階リビング、寝室
室内の設置 希望場所	1階リビングの、固定電話付近 ※携帯型をご希望の場合は、記入不要		
設置前連絡先	※貸与決定後に委託事業者より連絡いたしますので、日程調整・設置時の対応が可能な方を選択してください。なお、「その他」の場合は、備考欄に、氏名・電話番号・対象者との関係をご記入ください。また、連絡時の特記事項等がある場合もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先① <input type="checkbox"/> 緊急連絡先② <input type="checkbox"/> その他		
備考	設置時は長女が同席するため、長女の携帯電話に連絡をしてください。		