

様式第 1 （第 4 条関係）

知立市徘徊高齢者位置情報サービス利用申請書

年 月 日

知立市長

様

申請者 住 所

氏 名

(利用対象者との続柄)

電 話 () -

徘徊高齢者位置情報サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

利用 対 象 者	住 所					電 話	
	フリガナ					F A X	
	氏 名					携帯番号	
	生年月日	年 月 日				高齢者との続柄	
	暗証番号						
高 齢 者	住 所					電 話	
	フリガナ					性 別	男 ・ 女
	氏 名						
	生年月日	年 月 日				身 長	c m
	要介護度等			要 介 護 等 認定年月日	年 月 日		
	徘徊の 状 況						
備 考							

※ 高齢者本人の顔写真を 1 枚添付してください。