

緊急通報装置福祉安心電話利用申請書及び貸与申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 三戸町社会福祉協議会 殿

【申請者】

住 所 : _____

電 話 : _____

氏 名 : _____ 印

緊急通報装置福祉安心電話の利用と端末機の貸与を下記のとおり申請いたします。

フリガナ		性 別		大正・昭和 年
氏 名			生年月日	月 日
住 所	三戸町大字		電話番号	
世帯類型	ひとり暮らし ・ 高齢者夫婦世帯 ・ その他 ()			
要介護度		障害手帳	無 ・ 有 (障害者 ・ 精神 ・ 療育)	
身体状況	現在の病気			
	かかりつけ 病 院 名			
既 往 歴	時 期	病 名		

