社協あんしんコール設置申請書

申請日　　年　　月　　日

市川町社会福祉協議会会長　様

申請者
（担当民生委員）

住　所　　市川町

氏　名　　印

電　話　　―

下記のとおり、社協あんしんコールを設置下さるよう申請します。

対象者	住　所		電　話　　―	
	ふりがな 氏　名		男　・　女	生年月日　明　大　昭 年　月　日生
あんしんコールが必要な理由				
付属品の有無	ペンダント型リモコン（自己負担5,000円）を利用しますか？　はい　・　いいえ			

通報先1	住　所		登録電話	
	氏　名		続　柄	
通報先2	住　所		登録電話	
	氏　名		続　柄	
通報先3	住　所		登録電話	
	氏　名		続　柄	
通報先4	住　所		登録電話	
	氏　名		続　柄	
通報先5	住　所		登録電話	
	氏　名		続　柄	

（備　考）