様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

龍ケ崎市長　　様

申請者　住所

氏名

連絡先

登録者との関係

龍ケ崎市徘徊高齢者等二次元コード活用見守り事業利用申請書

　龍ケ崎市徘徊高齢者等二次元コード活用見守り事業を利用したいので，龍ケ崎市徘徊高齢者等二次元コード活用見守り事業実施要綱第７条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな氏　　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 住　　所 | 〒龍ケ崎市 |
| 電話番号 |  |
| 二次元コードシール送付先 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  | 登録者との関係 |  |
| 登録者情報 | 龍ケ崎市徘徊高齢者等二次元コード活用見守り事業利用原票（様式第２号）のとおり※　この事業において緊急連絡先に登録する親族等について，あらかじめ同意を得ておいてください。 |
| 　事業の利用の申請にあたり，以下の事項について誓約し，同意します。１　二次元コードシールは，目的に反し使用し，適切に管理し，並びに故意に折り曲げ，及び丸めたりしません。２　二次元コードシールを他人に譲渡し，交換し，貸与し，又は担保に供しません。３　緊急事態発生時に，警察署，消防署，民生委員児童委員等の協力機関に登録情報（認知症に関する情報も含む。）を提供することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　 |