

緊急通報システム変更届出書

年 月 日

高砂市長様

利用者 住所

氏名

次のとおり、届出事項等に変更がありましたので、届け出ます。

区分		変更事項			
利用者	フリガナ		主な病名、 症状など		
	氏名				
	電話		かかりつけ 医療機関 及び主治 医		
	住所				
第1 近隣 協力者	フリガナ		生年月日		
	氏名		年 月 日		
	電話		利用者との関係		
	住所		鍵の預かり(○を入れてください。)	有・無	
第2 近隣 協力者	フリガナ		生年月日		
	氏名		年 月 日		
	電話		利用者との関係		
	住所		鍵の預かり(○を入れてください。)	有・無	
第3 近隣 協力者	フリガナ		生年月日		
	氏名		年 月 日		
	電話		利用者との関係		
	住所		鍵の預かり(○を入れてください。)	有・無	
緊急 連絡 先1	フリガナ		続柄		
	氏名				
	住所		電話		
緊急 連絡 先2	フリガナ		続柄		
	氏名				
	住所		電話		
民生 委員	フリガナ		電話		
	氏名				
	住所		担当地区		

※ 変更のある項目のみ記入してください。