

別記様式（第3条関係）

志免町高齢者安心おでかけ推進事業申請書兼更新届

志免町高齢者安心おでかけ推進事業実施要綱に基づき、以下の情報を志免町が必要と判断したときは、民生委員児童委員、町内会、社会福祉協議会、消防署、警察署、医療機関等に情報提供することを同意します。当該情報提供については、緊急連絡先の方にも了解を得て申請（更新）しています。

申請日： 年 月 日

住 所	糟屋郡志免町		
(フリガナ) お名前		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
電話番号	自宅 ()	—	携帯 — —
緊急連絡先①	氏 名 続柄 ()		
	住 所		
	電話番号		
緊急連絡先②	氏 名 続柄 ()		
	住 所		
	電話番号		
かかりつけ 医療機関名	名称 (科)		
	電話番号		
主な病気			
備考			

志免町記入欄

◆安心おでかけキーホルダー

新規申請 ・ 更新

登録番号	
------	--

◆安心湯～たい券

新規申請 ・ 更新

交付状況	有 ・ 無
------	-------