

大洲市独居高齢者世帯等緊急通報装置協力員変更申請書

年 月 日

大洲市長 様

申請者

住所 大洲市

氏名 (印)

生年月日 年 月 日

(電話番号 一 )

緊急通報装置の協力員について、次の通り変更したいので申請します。

現 協 力 員	氏 名					
	住 所					
新 規 協 力 員	氏 名	印		電話番号		
	住 所					
	性 別	男・女	生年月日	・	・	申請者との関係
変 更 理 由						

※ この申請書は新規協力員に、緊急通報受信時に発信者宅に出向き、状況等を確認し、必要な措置をとることを承諾していただくことを確認するためのものです。

※ 協力員は、大洲市内に住んでいる方になってもらってください。