

第1号様式（第5条関係）

認知症外出見守り事業利用申請書

年 月 日

会津若松市長 あて

申請者 住所 会津若松市

氏名

連絡先 (利用者との関係)

下記のとおり認知症外出見守り事業を利用したいので申請します。

利用者	住所	〒 会津若松市		電話	—
	ふりがな			生年月日	性別
	氏名	明 大 昭		年 月 日	男・女
申請理由					
同意欄	私は、認知症外出見守り事業の利用に関し、市が事業を円滑に推進するため必要であると判断した場合、申請書及び別表に記載した内容について、委託事業者及び関係機関へ情報提供することに同意します。				
	本人署名				
	代筆者署名				
	(利用者との関係 :)				

※本人が署名できない場合は、本人の了解を得て、代筆者が本人署名欄を代筆の上、代筆者氏名も記入してください。