

様式第 1 号(第 6 条関係)

行方市徘徊高齢者見守り QR コード活用事業利用申請書

年 月 日

行方市長 宛て

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号
対象者との関係 ()

行方市徘徊高齢者見守り QR コード活用事業実施要綱第 6 条の規定により，次のとおり申請します。

利用者	ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女					
	生年月日	年 月 日 (歳)							
	住 所	〒 行方市							
	電話番号								
希望シート	☐ シールタイプ (3 6 枚)								
対象者情報	別紙のとおり ※本事業の申請に当たり、支援者(緊急連絡先)に登録する親族等には、申請書等に必要な事項を記載することについて同意を得てください。								