

登録番号： 03 - 01

*この欄は職員が記入します

みまもりシール事前登録申請書

申請年月日 令和4年1月7日

青森市長 様

(申請者)

住所 青森市中央1丁目22番5号

氏名 青森 太郎
対象者との続柄 (長男)

電話番号 017-734-5326

対象者情報

ふりがな	あおり はなこ	生年月日	昭和12年5月1日
氏名	青森 花子	電話番号	017-734-5326
住所	青森市 中央1丁目22-5	電話番号	017-734-5326

緊急連絡先

第1連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ場合は チェック	氏名： 住所：	続柄： 電話：
第2連絡先 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合は チェック	氏名：安心 保子 住所：青森市新町1丁目3番7号	続柄：長女 電話：090-0000-0000

*日中に連絡がとれる連絡先を記載してください。

*申請者以外で登録する緊急連絡先のかたには、事前に登録する旨の承諾を得てください。

*上記内容に変更が生じた場合は、届出が必要となりますのでご連絡ください。

同意欄

私は、本申請書の情報を事前に青森警察署、青森南警察署及び担当圏域の地域包括支援センターに提供することについて、同意します。私は、市が対象者情報について、住民基本台帳情報と突合することに同意します。

令和4年1月7日

対象者氏名 青森 花子

代理者氏名 青森 太郎 続柄 (長男)

(本人自署の場合は記載不要)

担当課処理欄

受付日	決 裁			情報提供日			
	課長	TL	受付者	青森警察署	年	月	日
				青森南警察署	年	月	日
				地域包括支援センター	年	月	日
				高齢者支援課	年	月	日
				健康福祉課	年	月	日
	備考欄						