

様式第3号（第14条関係）

見守り安心マーク利用申込書

年 月 日

豊田市長 様

- 1 申込者は、以下のことについて対象者に同意を得た上で申し込みます。
  - ・徘徊高齢者・障がい者等事前登録制度の登録の有無について貴市が確認すること
  - ・徘徊高齢者・障がい者等事前登録制度を利用している場合は、同制度の登録番号を記載して交付すること
- 2 申込者は、見守り安心マークの利用に当たり、対象者の自尊心を傷つけることがないように、対象者の人格を尊重し利用します。

申込者	住所	豊田市			電話	—	
	氏名			続柄			
対象者	氏名	フリガナ	男・女	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
	住所	1 申込者と同じ 2 豊田市					
配布希望枚数 たて 枚 よこ 枚 計 枚							