

様式第 1 号（第 5 条関係）

鴻巣市^{はいかい}徘徊高齢者等探索サービス利用助成申請書

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

^{はいかい}徘徊高齢者等との続柄

鴻巣市^{はいかい}徘徊高齢者等探索サービスの助成を受けたいので、次のとおり申し込みます。また、市が利用希望事業者に申請内容を提供することに同意します。

^{はいかい} 徘徊 高齢者等	フリガナ		男・女	生年月日	
	氏 名			年 月 日（ 歳）	
	住 所			電話番号	
現 在 の 状 況	1 専門医への受診状況（ ）				
	2 介護認定（無 ・ 要支援 ・ 要介護 度）				
	3 ^{はいかい} 徘徊歴 年 月頃から				
	4 ^{はいかい} 徘徊の状況（ ）				
	5 ペースメーカーの利用（有 ・ 無）				
	6 現在の状況（ ）				
利 用 者	フリガナ		^{はいかい} 徘徊高齢者等との続柄		
	氏 名				
	住 所			電話番号	
	緊急連絡先				
利用希望事業者					