

登録書兼個人情報同意書

様式 1

(宛先) 上安声かけネット運営委員長、広島市長

2022年 3 月改訂

申込・同意日 年 月 日

上安学区高齢者地域支え合い事業「上安声かけネット」への登録を申し込みます

本人情報	フリガナ		性別	男・女		
	氏名		生年月日	大正・昭和	年	月 日 (歳)
	住所	〒 ー 安佐南区				
	連絡先	電話番号	自宅 ()	ー	携帯	ー ー
	世帯状況	☐ 一人暮らし ☐ 高齢者のみの世帯 ☐ その他 ()				
	町内会情報	☐ 加入している (町内会・自治会名:) ☐ 加入していない				
	要介護認定	☐ なし ☐ 要支援 1・2 ☐ 要介護 1・2・3・4・5				
	介護支援専門員	事業所名:		担当介護支援専門員:		
	利用しているサービス	☐ 介護保険サービス ☐ 配食サービス ☐ あんしん電話 ☐ かけはし ☐ はいかいSOS				

緊急連絡先情報	フリガナ		続柄	電話番号	自宅:
	氏名				携帯:
	住所				
	フリガナ		続柄	電話番号	自宅:
	氏名				携帯:
	住所				

※緊急連絡先に関する個人情報の提供については、本人が事前に承認を得るものとします。

声かけさん	フリガナ		本人との関係:	
	氏名		電話番号	自宅:
	住所			携帯:
	フリガナ		本人との関係:	
	氏名		電話番号	自宅:
	住所			携帯:

私は、本人情報、緊急連絡先情報及び見守りによって得られた情報が、上安声かけネットの運営に利用されることに同意します。

私は、本人情報、緊急連絡先情報及び見守りによって得られた情報が、広島市が運用する見守り活動支援のためのシステムにおいて管理されることに同意します。

本人氏名

代筆者氏名 (代筆の場合)

本人との関係

代筆理由

※個人情報取り扱いに十分注意してください。登録廃止後は返却してください。

事務局	☐ 受付 (年 月 日)	☐ 声かけさん及び本人への控えの交付
処理欄	☐ 見守りカード発行 (年 月より)	☐ 印: