

# 小金井市徘徊高齢者家族支援サービス登録書

【記入上の注意】

(この書類は小金井市を通して委託事業者(ホームネット株)に送られます。)

ホームネット株式会社 御中

申込書と同日を記入

年 月 日

私(申込者)は裏面の同意事項を承認し、下記記載事項が事実と相違ないことを確認の上、この書類を登録を申し込みます。

希望の場合のみチェックし、ご希望のサイズに○をしてください。

記

申込者・利用者は必ず記入してください。申込者は介護者の方、利用者は認知症による徘徊のある高齢者の方です。

靴の購入について(希望がある場合はチェックをお願いいたします。)

靴の購入を希望      サイズ選択 : 22cm、23cm、**24cm**、25cm、26cm、27cm

申込者	フリガナ	コガネイ ハナコ	生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 33年 10月 1日
	申込者名	小金井 花子	印	
	住所	〒184-8504 小金井市本町6-6-3		
	電話番号	042-0000-△△△△	携帯番号	◇◇◇-0000-△△△△
	FAX番号	042-0000-△△△△	高齢者との関係	長女

押印を忘れずをお願いします。

利用者	フリガナ	コガネイ タロウ	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 8年 10月 1日
	利用者名	小金井 太郎		
	住所	〒184-8504 小金井市本町6-6-3		
	電話番号	自宅:042-0000-△△△△、携帯:◇◇◇-00△△-◇◇△△		

緊急連絡先	フリガナ	コガネイ ハナコ	生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 33年 10月 1日
	氏名	小金井 花子		
	住所	〒184-8504 小金井市本町6-6-3		
	電話番号	042-0000-△△△△	携帯番号	◇◇◇-0000-△△△△
	FAX番号	042-0000-△△△△	高齢者との関係	長女
	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号		携帯番号	
	FAX番号		使用者との関係	
	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号		携帯番号	
	FAX番号		使用者との関係	

GPS端末の位置を問合せる可能性のある方を全員記入してください。

運営会社

ホームネット株式会社  
東京都新宿区大久保3-8-2

TEL : 03-5285-4538  
FAX : 03-5285-4541