

秋田市社会福祉協議会
安心キット申込書

(申込日) 令和 年 月 日

安心キットの利用を希望しますので、次のとおり申し込みます。

申 込 者	お と ころ	秋田市 電話 -
	(フリガナ) お 名 前	
	(フリガナ) お 名 前	
	(フリガナ) お 名 前	
保 管 方 法	※希望する保管方法に○をしてください（どちらか1つを選択） ・ 容器版（冷蔵庫の中で保管） ・ ファイル版（冷蔵庫の外側に貼って保管）	
世 帯 状 況 (任意記入)	※該当に○をしてください。 ・ 一人暮らし高齢者 ・ 高齢者のみの世帯 ・ その他（ ）	

※地区関係者記入欄

地区社協名		町内会名	
-------	--	------	--