（参考様式）

救急医療情報キット（安心キット）申込書兼配布者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日　　　年　　　月　　　日 | 町内会名〔　　　　　　　　〕 | 〔　　　〕 | 〔　　　〕 |
| 【町内会】 | 【担当民生委員】 |
| ↓ | ↓ |
| 【地区社協】 | 【地区社協】 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | 対象区分 | 備　　考 |
| 1 |  |  |  | □ 一人暮らし高齢者□ 高齢者のみの世帯□ その他 |  |
| 2 |  |  |  | □ 一人暮らし高齢者□ 高齢者のみの世帯□ その他 |  |
| 3 |  |  |  | □ 一人暮らし高齢者□ 高齢者のみの世帯□ その他 |  |
| 4 |  |  |  | □ 一人暮らし高齢者□ 高齢者のみの世帯□ その他 |  |
| 5 |  |  |  | □ 一人暮らし高齢者□ 高齢者のみの世帯□ その他 |  |