様式第7号

# 高齢者緊急通報システム利用変更届

年　　月　　日

(あて先)千葉市長

申請内容に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

| | | |
|---|---|---|
| 対象高齢者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| | 氏名 | |
| | 住 所 | 千葉市　　区 |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |

**変更内容**

| | |
|---|---|
| 1 住所 | 変更前:　千葉市　　区<br>※変更後の住所は、対象高齢者欄に記載のため記入不要です。 |
| 2 電話番号 | 変更前:　　－　　－　　変更後:　　－　　－ |
| 3 協力員 ・ 親族 | 変更前:氏名 |

対象高齢者の協力員・親族として、次のとおり連絡先を登録すること及び本書に記載した事項について市・消防機関、関係委託事業者へ情報提供することに同意します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (1) | フリガナ | | (2) | フリガナ | |
| | 氏　名 | (※) | | 氏　名 | (※) |

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 対象高齢者との関係 | | | 対象高齢者との関係 | | |
| 住所 | | | 住所 | | |
| 電話 | 固定 | －　　－ | 電話 | 固定 | －　　－ |
| | 携帯 | －　　－ | | 携帯 | －　　－ |

4 その他　(　　)

**記入者**

□対象高齢者が記入(以下 記入不要)　　□親族等による記入(以下に記入)

| | | | |
|---|---|---|---|
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | 続 柄 | 対象高齢者から見て |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | □対象高齢者住所と同じ(記入不要)<br>□対象高齢者住所と異なる(以下に記入) | | |
| 連絡先 | 電話番号 | (携帯電話など平日、日中の連絡先)　　－　　－ | |
| | 電子メールアドレス | @ | |