様式第3号

安心電話利用変更届出書

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

利用申請の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	（※）本人の署名、又は記名押印		
	住 所	千葉市　　区		
	電話番号	（携帯電話など平日、日中の連絡先）　　－　　－		
提出者	□対象高齢者（以下、記入不要）　　□親族等（以下、記入）			
	ﾌﾘｶﾞﾅ		続 柄	対象高齢者から見て
	氏 名			
	住 所	□対象高齢者の住所と同じ（記入不要）　　□対象高齢者と異なる（住所を記入）		
	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	@	

変更内容（変更のあった内容のみご記入ください）

①対象高齢者

	旧	新
氏名		
住所	千葉市　　区	※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。
電話番号	－　　－	－　　－
電話希望日（曜日に〇）	月　火　水　木　金	月　火　水　木　金
変更日	年　　月　　日	

②緊急連絡員（本人の承諾を得てからご記入ください）

	旧	新
氏名		
続柄	利用者から見て	利用者から見て
住所		
電話番号	－　　－	－　　－
変更日	年　　月　　日	