【緊急通報装置】

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 |  |

緊　急　連　絡　先

・緊急時の連絡先として３件記入してください。（**そのうち２件以上は市内の方**としてください。）

・連絡先の方へ了解を得てから記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | フ リ ガ ナ | 続　柄 | 住　　　　　　所 | 電 話 番 号 |
| 氏　　 　名 |
| １ |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| かかりつけの病院 | 電 話 番 号 | 備　　　　　考 |
|  | 　　　　－ |  |
|  | 　　　　－ |  |

※鍵預かり　⇒　有 ・ 無

|  |
| --- |
| 特記事項 |
|  |
|  |
|  |