

あんしん電話協力員等届出書

申請者	住 所	電話番号
	氏 名	
協力員①	住 所	電話番号
	氏 ^{ふり} 名 ^{がな}	続 柄
協力員②	住 所	電話番号
	氏 ^{ふり} 名 ^{がな}	続 柄
協力員③	住 所	電話番号
	氏 ^{ふり} 名 ^{がな}	続 柄

注

- 1 協力員には、近隣の知人、民生委員、親族等を選任すること。
- 2 協力員は、緊急時以外にも日常の活動において申請者の見守りを行うよう努めること。

緊急時の連絡先	住 所	電話番号
	氏 ^{ふり} 名 ^{がな}	続 柄
	住 所	電話番号
	氏 ^{ふり} 名 ^{がな}	続 柄
主治医	住 所	電話番号
	名 称	医師名