

令和 年 月 日

関市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号
FAX番号
利用者との続柄（ ）

関市徘徊高齢者等探索システム助成申請書

関市徘徊高齢者等探索システム助成事業の助成を受けたいので、関市徘徊高齢者等探索システム助成事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	関市										
	ふりがな 氏 名											
	生年月日											
	電話番号											
	本人の状況	徘徊をするようになった時期	年		月		頃から					
		徘徊の頻度	年	・	月	・	週	・	日	回程度		
要介護状態		要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5		
徘徊高齢者等探索システムの契約（予定）先												
利用契約をする際に要する初期費用（予定）												
上記利用者及び申請者は、関市徘徊高齢者等探索システム助成事業実施要綱第 2 条の規定に該当し、かつ、探索システムの利用を必要とすることを証明します。 令和 年 月 日 職名 氏名 印												