

新規 更新
(修正あり)

福寿カード交付申請書
福祉会館等個人情報取得同意書

4	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> <td style="width: 20px; border: none;"></td> </tr> </table>								

注意事項

- 1 右記に必要な事項をご記入ください
*必須項目

フリガナ

氏名

* _____

* 生年月日 T S 年 月 日 ()歳

* 血液型 A・AB・B・O RH + -

* 住所 〒 平塚市

* 電話番号

* 緊急連絡先1 続柄 氏名

* 緊急連絡先2 続柄 氏名

家族構成 同居人数

各種保険証(健・介) 記号 番号

医療受給者証 番号

後期高齢者医療被保険者証 番号

かかりつけ医療機関名

- 2 申請時に年齢の確認できる公的な証明書をご提示ください

- 3 施設内で必要がある時は、本人の了承を得ないで緊急連絡先に連絡します

- 4 緊急連絡先に連絡ができないときは、民生委員や地域包括支援センターに連絡することができます。

- 5 ご提供いただいた個人情報については市内福祉会館の利用、緊急連絡のみに使用され、それ以外の目的で使用することはありません。

事務処理欄(以下は、記入不要です)

館長	合議	担当

上記のとおり発行してよいでしょうか。

受付日	決裁日
発行日	有効期限 年 月 末日
備考 本人受領 <input type="checkbox"/> 済み	

発行場所
会 南 西
1 3 4

- 確認書類
- 運転免許証
 - 各種保険証
 - 医療受給者証
 - 後期高齢者医療被保険者証
 - マイナンバーカード
 - その他 ()