

令和 年 月 日

大石田町長 殿

届出者
住所 _____
氏名 _____
利用者との続柄 _____
電話 ( _____ ) _____

### 大石田町緊急通報システム利用異動届

大石田町緊急通報装置システムの利用について、下記のとおり届出いたします。

#### 1. 利用者

氏名		<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
住所	大石田町	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ

#### 2. 届出の内容 (該当する項目に○を付してください。)

1) 下記の理由のためシステムの利用を取りやめます。

理由	①施設入所のため      ②転出のため ③その他( _____ )
----	---------------------------------------

2) 下記の理由のため、下記の期間、休止します。

理由	①入院のため      ②息子・娘宅で生活するため ③その他( _____ )
期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3) システムの利用を再開します。

4) 届出の内容に変更が生じたので、届け出します。

※変更の内容を裏面にご記入ください。

大石田町緊急通報支援事業 利用異動届 変更内容

【緊急時連絡先 ①・②・③】 (該当する番号に○を付してください。)

変更前	フリガナ 氏名(続柄)	( )			
	住 所	都 道 府 県		市 郡 区	
	電話番号	自宅 ( )	—	携帯 ( )	—



変更後	フリガナ 氏名(続柄)	( )			
	住 所	都 道 府 県		市 郡 区	
	電話番号	自宅 ( )	—	携帯 ( )	—

【緊急時連絡先 ①・②・③】 (該当する番号に○を付してください。)

変更前	フリガナ 氏名(続柄)	( )			
	住 所	都 道 府 県		市 郡 区	
	電話番号	自宅 ( )	—	携帯 ( )	—



変更後	フリガナ 氏名(続柄)	( )			
	住 所	都 道 府 県		市 郡 区	
	電話番号	自宅 ( )	—	携帯 ( )	—