

各 位

社会福祉法人 北島町社会福祉協議会  
会 長 倉 本 裕 敏  
( 公 印 省 略 )

## ひとり暮らし高齢者（65歳以上）登録サービスについて（ご案内）

皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、社会福祉協議会諸事業にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、「個人情報の保護に関する法律」の施行により、登録して頂いた方に事業案内文書等を送付させて頂いております。

ご登録希望の方は、別紙の申込み用紙にご記入のうえ下記までお申し込み頂きますようお願いいたします。皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。

### 記

《目 的》	高齢者福祉の増進を図り、社会福祉法人北島町社会福祉協議会、北島町民生委員児童委員協議会等で実施するひとり暮らし高齢者対象の行事の案内等、緊急時対応のために緊急連絡先等の把握を行うことを目的とします。
《対 象 者》	北島町内のひとり暮らし高齢者（65歳以上） (同一建物内において、家族が生活されている方は含みません)
《申込み先》	◆社会福祉法人 北島町社会福祉協議会◆ 住所 北島町新喜来字南古田88-1 電話 698-8910・FAX 698-8921 ◆各地域担当民生委員◆
《サービス内容》	* 事業内容に関しましては、裏面をご覧ください。

★ 一度登録して頂いた方は、更新の手続きは不要です。

★ 同居となった場合は、自動的に登録を抹消させていただきます。

社会福祉法人 北島町社会福祉協議会長 殿

## ひとり暮らし高齢者（65歳以上）登録サービス申込書

（事業案内・宅配・宅配不要・災害時要援護者台帳）に申込みます。

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所	北島町		
電話番号			
携帯番号			
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日		
緊急連絡先	住 所	_____	
	氏 名	_____	
	続 柄	_____	
	電話番号	_____	
	携帯番号	_____	

1. 現在必要としている保健、医療、福祉サービス・常備薬等

(かかりつけ病院連絡先) 病 院 名 :

電話番号 :

2. 地域福祉（社会福祉協議会）への要望等

一度登録して頂いた方は、来年度からも引き続き登録させていただきますので、  
更新の手続きは不要です。

(記入例)

平成26年 月 日

社会福祉法人 北島町社会福祉協議会長 殿

## ひとり暮らし高齢者（65歳以上）登録サービス申込書

(事業案内・宅配・宅配不要・災害時要援護者台帳)に申込みます。

※希望するサービスに○をつけてください。

ふりがな 氏名	きたじま はなこ 北島 花子	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
住所	北島町新喜来字南古田88-1		
電話番号	698-8910		
携帯番号	090-3181-0000		
生年月日	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和 15年 4月 1日		
緊急連絡先	住所 徳島市中昭和町1丁目2番地 氏名 北島 太郎 続柄 子 電話番号 654-4461 携帯番号 090-9554-0000		

1. 現在必要としている保健、医療、福祉サービス・常備薬等

週1回程度 通院リハビリに行っている。

(かかりつけ病院連絡先) 病院名: 0000病院

電話番号: 698-0000

2. 地域福祉(社会福祉協議会)への要望等

遠い所までは行けないので、近所での地域交流が出来る居場所作りをして欲しい。

一度登録して頂いた方は、来年度からも引き続き登録させていただきますので、更新の手続きは不要です。