

様式第4号（第7条、第13条関係）

大阪狭山市高齢者SOSネットワーク事業事前登録申請書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

申請者 住所 _____
氏名 _____
続柄 _____
電話 _____

大阪狭山市高齢者SOSネットワーク事業実施要綱第7条第1項の規定に基づく事前登録及び第13条第1項の規定に基づく個人賠償責任保険の加入について、下記のとおり申請します。

住所			
ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
身長	cm	体重	kg
顔型		体型	
頭髪		眼鏡	有 ・ 無
写真		写真撮影日	年 月頃
		その他特徴	
個人賠償責任保険への加入希望		有 ・ 無	

個人情報の取扱いについて

当該事業の事前登録を行うに当たり、当該事業の関係機関及び協力機関に個人情報を提供することについて同意します。

また、個人賠償責任保険への加入を希望する場合は、大阪狭山市と、保険会社との間で個人情報を共有することについて同意します。

同意者 _____（続柄 _____）