**岸和田市きんきゅうカード交付申請書**

岸和田市長　様

岸和田市社会福祉協議会会長　様

緊急時の対応のためきんきゅうカード（きんきゅうキット）の交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 男・女 | 申 請 年 月 日 | 令和・西暦 　　　年　　 月　　日 | | | |
| 申請者氏名 | ㊞ | 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成・西暦 | | | |
| 年　　月　　日 | | | |
|  | 岸和田市 |  | | | | | |
| 住　　所 | ＊校区名（　　　　　）　町会・自治会名（　　　　　　　　　） | | | 電話番号 | | |  |
|  | 自宅（　　　）  携帯（　　　） |  |  |  |

提出者が申請者以外の場合に記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出代行者 | 氏　名 |  |  |  |  |  | 申請者との 関係 | |  | | | |
|  |
|  |
| 住　所 |  | 岸和田市 |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | | 電 話 番 号 | | | |  |
| （ | |  | ） |  |

提出した情報を、地区福祉委員会に提供することに　　　　□同意します　□同意しません

※地区福祉委員会については別紙を参照ください（サロンなどの地域の活動にお誘いする場合があります）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 受付者 |
| 担当職員 |