様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

宇美町長

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄又は関係

宇美町高齢者等緊急一時保護（延長）申請書

　宇美町高齢者等緊急一時保護事業実施要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | （ふりがな） | （性別）　男　・　女 |
| （氏　名） | （生年月日）  　　　年　　　月　　　日 |
| （住　所）  　　　　　（電話番号） | |
| 申請理由 | ☐　（1）生命や身体に重大な危機が生じている恐れがあるため  ☐　（2）認知症等により、すぐには身元の判明が困難なため  ☐　（3）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 同意欄 | 申請書に記載した事項及び事業実施に当たり必要となる情報を受託者に提供することを承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　（本人氏名） | |

市町村記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | ☐　決定 | ☐　却下 |
| 理由 | ☐　認知症等高齢者  　☐　身元不明高齢者  　☐　その他 | ☐　感染症の疑いのある者  ☐　危険な状態にある病弱者  ☐　その他 |
| 一時保護期間 | 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | ―― |
| 延長 | 年　　月　　日まで | ―― |