様式第１号（第４条関係）

　　　年　　　月　　　日

京丹後市長　　　　様

申請者　住所

　氏名

電話番号

※ 代理人等による申請の場合は認知症高齢者等との関係

（ 　　　　　　　　　　　　 ）

京丹後市認知症高齢者等見守りＱＲコードシール交付申請書

　京丹後市認知症高齢者等見守りＱＲコードシール活用事業実施要綱（令和４年京丹後市告示第１１５号）第４条の規定により京丹後市認知症高齢者等見守りＱＲコードシールの交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  利用者氏名 |  |
| 性 別 | 男 ・ 女 |
| 住 所 | 京丹後市 |
| 生年月日 | 年 　　 月 　　 日 |
| 電話番号 |  |
| 居　所 | 在宅 ・ 自宅以外に居住（　　　　　　　 　 　 ） |
| 要介護認定等 | 有 ・ 無 ・ その他（　　　　　　　　　　　　 　　 ） |
| 特記事項 |  |