

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 1 1 5 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	