

第1号様式（第3条関係）

通話録音装置貸与申請書

平成 年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 貸与対象者との関係 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり通話録音装置の貸与を申請します。

1 貸与対象者

フリガナ		住所	〒 ー 上越市			
氏名						
電話番号	( )	生年月日	明・大・昭	年	月	日
			年齢			歳

2 貸与対象者と同居する家族（同居する家族がない場合は、記入する必要はありません。）

氏名	続柄	年齢	勤務等の状況
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

3 貸与対象者の近況を確認できる人の連絡先（上記2の記入がなく、かつ、申請者と貸与対象者が同じ場合は、記入してください。）

氏名	住所	電話番号	貸与対象者との関係
	〒 ー	( )	
	〒 ー	( )	

※ 裏面も必ず記入してください。

4 同居又は別居している家族の意見 (※任意記入)

(申請理由、貸与対象者の状況を記入してください。)

.....

.....

.....

.....

5 介護保険サービス等の担当者の意見 (貸与対象者が介護保険サービス等を利用している場合は、当該サービスの担当者から意見を記入してもらってください。) (※任意記入)

(認知症の有無、聴力の程度等、貸与対象者の状況を記入してください。)

.....

.....

.....

意見記入者	氏名・名称
<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他	

(誓約欄)

通話録音装置の使用に当たっては、上越市通話録音装置貸与事業実施要綱の規定を遵守することを誓約します。

また、市長から公益上の理由により録音データの提供の依頼があったときは、当該録音データの提供に協力します。

氏名 (貸与対象者) ㊦