

上越市GPS装置貸与申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

申請者 住 所  
氏 名  
（被介護者との続柄）

**介護者の住所、氏名等を  
記入してください。**

次のとおりGPS装置貸与を申請します。

利用者	住 所	〒 _____
	フリガナ 氏 名	_____
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	_____年 ____月 ____日
	電話番号	_____
	携帯番号	_____
被介護者	住 所	〒 _____
	フリガナ 氏 名	_____
	_____	_____年 ____月 ____日
	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護
	専用靴の希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
（個人情報の取扱いに関する承諾欄） GPS装置の貸与の決定の審査のため、高齢者支援課の職員が私と被介護者に係る公簿等 等を閲覧（確認）することを承諾します。 (1) 課税状況 (2) 住民登録状況  _____年 ____月 ____日      _____氏 名		

**GPS を装備する専用靴の希望  
の有無を記入してください**

**利用者本人が自署した場合は、押印不要です。  
本人以外の方が記名した場合は、押印が必要です。**