上越市ＧＰＳ装置貸与　緊急連絡先登録書（兼情報提供同意者登録書）

記入日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 利用者（介護者） | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | 関　　係 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先（最大４名まで） | ① | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | 関　　係 |  |
| ② | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | 関　　係 |  |
| ③ | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | 関　　係 |  |
| ④ | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | 関　　係 |  |

・オペレーターのＧＰＳ検索依頼は、緊急連絡先登録書に記載がある方のみ承っております。  
名前と生年月日にてご本人確認の上、位置情報をお伝えいたします。

・利用者(介護者)の他、最大4名までご登録が可能です。

・記載された内容に変更が生じた場合は、その都度変更届にて届け出てください。