

申込日:令和 年 月 日

ポール式転倒防止器具 (大 50~80cm)	ポール式転倒防止器具 (中 40~50cm)	ポール式転倒防止器具 (小 30~40cm)	ポール式転倒防止器具 (超ミニ 23~30cm)	家具転倒防止安定板 (家具の底面に差し込み倒れにくく する安定板)

同意書

「本人 記載欄」

フリガナ 本人氏名		男	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日（満 歳）
		女		
住 所	[町会名： 阿倍野区]	連絡先	自宅 ファックス	
			携帯	

☐ 自主防災組織役員 ☐ 民生委員・児童委員
☐ 地域福祉コーディネーター ☐ 地域防災リーダー
☐ 法定代理人
☐ その他()

【自主防災組織・区役所使用欄】

【各地域处理欄】

各地域 受付日	地域名	受付者	提出者

【区役所処理欄】

区役所受付日 受付け者	支給決定日	支給日	支給先氏名

要援護者名簿申請書 控え確認	確認者	確認日

課長	課長代理	係長	係員

確認日:

確認者: