

記入例

緊急時安心キット利用状況確認書

〇〇年 〇月 〇日

配布希望者	居住する場所に○を付けてください。	利用者との関係に該当するものにレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・浦和・ 南 ・緑・岩槻 市外 ()	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他 ()

〇〇市・東京都〇〇区など

知人・隣人など

利用者【1】	居住する区に○を付けてください。	該当する申請事由にレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・ 浦和 ・南・緑・岩槻	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害がある者 <input checked="" type="checkbox"/> 難病がある者 <input checked="" type="checkbox"/> 持病がある者
利用者【2】	居住する区に○を付けてください。	該当する申請事由にレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・ 浦和 ・南・緑・岩槻	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害がある者 <input type="checkbox"/> 難病がある者 <input checked="" type="checkbox"/> 持病がある者
利用者【3】	居住する区に○を付けてください。	該当する申請事由にレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・浦和・南・緑・岩槻	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害がある者 <input type="checkbox"/> 難病がある者 <input type="checkbox"/> 持病がある者
利用者【4】	居住する区に○を付けてください。	該当する申請事由にレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・浦和・南・緑・岩槻	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害がある者 <input type="checkbox"/> 難病がある者 <input type="checkbox"/> 持病がある者
利用者【5】	居住する区に○を付けてください。	該当する申請事由にレ印を付けてください。
	西・北・大宮・見沼・中央・桜・浦和・南・緑・岩槻	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害がある者 <input type="checkbox"/> 難病がある者 <input type="checkbox"/> 持病がある者

複数選択可

※緊急時安心キットは、1世帯につき1本配布します。