

通話録音装置貸与申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

申請者	住 所	朝霞市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	電話番号	

次のとおり、通話録音装置の貸与について申請します。

1 利用者の世帯構成（年齢18歳以上の同居家族）

氏名	年齢	続柄	勤務等の状況

2 連絡先（ひとり暮らしの方のみ記入）

氏名	利用者との関係	住所	電話番号

※利用者の近況を確認できる方（原則として2親等以内の親族の方）を記入してください。

3 備考

【注意事項】

- 「ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム」、「高齢者安心見守り通報システム」その他の通報システム等を利用している方は、通話録音装置を利用することができません。
- 世帯構成又は連絡先は、本人の承諾を得て記入してください。
- 以下の2点をご了承ください。
 - ・貸与の対象者に該当するかを確認するため、「ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム」及び「高齢者安心見守り通報システム」の利用状況並びに世帯員の住民登録状況を閲覧すること。
 - ・装置の設置に当たり、市から設置事業者に対し利用者の住所、氏名、電話番号を提供すること。

（長寿はつらつ課→地域づくり支援課）