第２号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

韮崎市救急時安心情報キット配付申請書

（宛先）韮崎市長

韮崎市救急時安心情報キット配付事業実施要綱第４条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  | | |
| 電　話 |  | | |
| 申請事由該当に○ | 1. ６５歳以上のひとり暮らしの者 2. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 次の事項について承諾します。   * 1. 救急活動においては、救急キットを活用しない場合があること。   2. 救急活動の際、本人等の同意を得ることなく、冷蔵庫の扉を開けて救急キットを取り出す場合があること。   3. 所定の位置にステッカーが貼られてなかったり、所定の場所に救急キットを保管していなかったときは、救急キットを活用されない場合があること。   4. 情報シートに救急隊員への伝言を記載されても、必ずしも実行されない場合があること。   5. 救急キット（保管容器）の中に入っている情報シートの記載事項その他必要な情報を救急隊員と搬送先の医療機関が救急医療に活用すること。   　　　　　　　　　　　　　本人氏名  ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 | | | |