



## 対象者本人写真貼付欄

※対象者本人の特徴が分かる写真を提出してください。

(1～2枚、できるだけ最近撮影したもの)

※写真は、市で貼付けを行います。

- 備考 1 本申請書に記載された事項に変更が生じた場合はご連絡ください。  
2 本申請書の内容は、本事業の目的以外に使用することはありません。

### 同意書

- 搜索等に必要な場合に備え、本申請書に記載された情報及び顔写真を県、地域包括支援センター及び茨城県警察に提供することに同意します。

年 月 日 利用者氏名

(代筆者: \_\_\_\_\_)

申請者氏名

<利用者に関する緊急連絡先>

緊急連絡先①	氏名： 住所：	続柄： 電話：
緊急連絡先②	氏名： 住所：	続柄： 電話：