

令和 年 月 日

木更津市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 — —

対象者との関係 ()

木更津市高齢者見守り等タブレット端末貸与申請書

木更津市高齢者見守り等タブレット端末の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者（世帯主）

フリガナ		生年月日	大 昭	年	月	日
氏名		住所	木更津市			
電話番号	- -	居所（住所地以外の場合記入）				
インターネットに接続できる 機器の所有状況	スマートフォン		有 ・ 無			
	パーソナルコンピュータ		有 ・ 無			
	タブレット端末その他		有 ・ 無			

世帯員

フリガナ		生年月日	大 昭	年	月	日
氏名		居所（住所地以外の場合記入）				
インターネットに接続できる 機器の所有状況	スマートフォン		有 ・ 無			
	パーソナルコンピュータ		有 ・ 無			
	タブレット端末その他		有 ・ 無			

【裏面あり】

見守りの相手の登録（ 有 ・ 無 ）

フリガナ		住 所			
氏 名		電話番号	-	-	対象者との関係
テレビ電話機能の利用希望	有 ・ 無				
相談メール機能の利用希望	有 ・ 無	メールアドレス			

同意書

私は、木更津市高齢者見守り等タブレット端末貸与事業に係るタブレット端末の貸与を受けるため、私の住民情報及び課税状況を市職員が調査することに同意します。

署名（同意する世帯主及び世帯員） _____

※以下、市利用欄

対象要件	本人確認	世 帯	年 齢	課税状況	端 末	居 住
確認						