令和●年　●月　●日

木更津市長　様

申請者　住所　木更津市朝日３－１０－１９

氏名　木更津　太郎

電話番号　０４３８－２３－２６９５

対象者との関係　（　本　人　）

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。

１ 対象者（世帯主）

フリガナ	キサラヅ　タロウ	生年月日	大（昭）３０年　４月　１日
氏名	木更津　太郎	住所	木更津市朝日３－１０－１９
電話番号	0438-23-2695	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（スマートフォン等）の所有状況		有　・　（無）	

２ 世帯員

フリガナ	キサラヅ　ハナコ	生年月日	大・（昭）３０年　９月　１日
氏名	木更津　花子	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（スマートフォン等）の所有状況		有　・　（無）	

３ 見守り者の登録（（有）・　無　）

フリガナ	キサラヅ　イチロウ	住所	木更津市潮見１－２－１		
氏名	木更津　一郎	電話番号	090-1234-5678	対象者との関係	息子
テレビ電話機能の利用希望（タブレット端末の支給希望）				（有）・無	
相談メール機能の利用希望	（有）・無	メールアドレス	abcde@fff.co.jp		

同意書

木更津市高齢者見守り等タブレット端末貸与事業を実施するにあたり、下記事項について同意します。

記

1　市が本事業の対象者に係る世帯員全員の住民情報及び住民税の課税状況を保有している場合、当該情報について市職員が確認・調査を行うこと。
2　貸与するタブレット端末（以下「貸与機器」という。）を紛失し、破損しないよう善良な維持管理を行うとともに、紛失等したときは速やかに届け出ること。
3　貸与機器を他人に譲渡し、転貸し、売却しないこと。また、原状を変更しないこと。
4　貸与の目的以外に使用しないこと。
5　貸与機器を使用しなくなったとき（転出、介護保険施設等への入所、長期入院等）は、速やかに届出のうえ返却すること。
6　貸与機器の充電や使用に伴う電気料金などの経費は、貸与者が負担すること。
7　その他、貸与機器の使用、返却に当たっては、市長の指示に従うこと。

署名（同意する世帯主及び世帯員（見守り者がタブレットを支給希望の場合は見守り者も））

木更津　太郎　　木更津　花子

※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						