「かも防災・行政ナビ」専用タブレット利用申込書

加茂市長　様

申込日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者（利用者） | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　　才） |
| 住　所 | 〒 ９５９ －  加茂市 |
| 連絡先 | 自宅　　　　　　　　　　　携帯 |
| 申込区分 | | □スマートフォンを「持っていない」60才以上のみの世帯  　（□スマートフォンは持っているが、電話機能しか使えない）  □加茂市避難行動要支援者名簿に登録されている方のうち、スマート  フォンを「持っていない」20才以上の方  ※同居するご家族がスマートフォンを持っている方は対象外です  □視覚または聴覚に障がいをお持ちの方  □スマートフォンを「持っていない」60才以上の方または要介護認定  　を受けている方が、日中に一人で在宅となり、緊急時家族の方が自宅  に連絡することが困難な世帯 |

「かも防災・行政ナビ」利用規約、「かも防災・行政ナビ」プライバシーポリシー、追加機能に関する特記事項、注意事項の内容に同意の上、利用を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【本人自署欄】　※代理の方が記入した場合は、下記に記入してください。 | | | １．本人  ２．代理 |
| 代理人氏名 |  | 申込者  との関係 |  |
| 代理人住所 |  | | |
| 代理人連絡先 |  | | |

※この欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【ユーザーＩＤ　添付欄】 | 【備　考】 |
|  |  |