救急情報キット利用申請書

　　年　　月　　日

　野木町長　　　　　　　様

（申請者）住所

氏名

電話番号

野木町救急情報キットを利用したいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　所 | 野木町大字 | 自治会 |  |
| 氏　　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 利用者の状態 | ひとり暮らし・高齢者世帯・その他（　　　　　　　） |
| 緊急時の連絡先 |  |
| 次の事項について承諾いたします。①　救急活動によっては、救急情報キットが活用されない場合があること。②　所定の場所にシールやステッカーが貼られている場合は、本人、同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて取り出し活用されること。③　かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があること。④　救急情報キットに救急隊員への伝言を記載されていても、必ずしも実行されるとは限らないこと。⑤　救急情報キットは適切に管理し、情報の変更があるときは、更新すること。⑥　救急情報キットは譲渡したり、貸し付けたりしないこと。 |