

(裏面)

1 緊急連絡先 (1名以上記入)

ふりがな		対象者との関係	
氏名			
住所			
連絡先	(自宅)	(携帯)	
ふりがな		対象者との関係	
氏名			
住所			
連絡先	(自宅)	(携帯)	
ふりがな		対象者との関係	
氏名			
住所			
連絡先	(自宅)	(携帯)	

2 調査に関する同意

<p>私は、ひたちなか市緊急通報システム実施要綱第6条の規定による事業の利用の決定に際し、私の生活保護及び中国残留邦人等に関する情報を市が調査することについて同意します。</p> <p style="text-align: center;">対象者氏名</p> <p>※1 対象者が自署してください。 ※2 対象者による自署が難しい場合は、対象者の同意を得た上で、記名押印してください。</p>
