

# あんしん声かけサービス申請書

年 月 日

私（利用者）は、鳥羽市地域包括支援センターと日本郵便株式会社鳥羽郵便局が高齢者あんしん見守りネットワーク事業の一環として行う、あんしん声かけサービスの利用を希望します。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 鳥羽市
電話番号	

## 個人情報提供の同意

私（利用者）は、日本郵便株式会社鳥羽郵便局が郵便物を投函する際に見守りのために声かけをして郵便物を届けてもらいます。

その際に必要な上記の個人情報について地域包括支援センターと日本郵便株式会社鳥羽郵便局が情報を共有し保管することに同意します。

氏名 ⑩

(代理人) 氏名 ⑩