

※家族の就労等により、緊急通報装置の利用が必要になる方のみ記入してください

(宛先) 福祉事務所長

同居者等勤務状況届出書

利用者氏名				同居者人数 (利用者を除く)			
同一世帯の状況 (※1)	1	フリガナ					
		氏名					
		勤務(通学)先 または職業					
	2	不在となる時間帯 (通勤・勤務時間)	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分
		勤務日	不定期 : 1日()時間程度				
		勤務日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 : 1週間のうち()日程度				
3	3	フリガナ					
		氏名					
		勤務(通学)先 または職業					
	4	不在となる時間帯 (通勤・勤務時間)	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分
		勤務日	不定期 : 1日()時間程度				
		勤務日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 : 1週間のうち()日程度				
同居者がいない 時間帯(※2)	ほぼ毎日 1週間に()日		時ごろ ~		時ごろ		
特記事項 ※住民票上の世帯で上に書いていない人がいる場合は名前と理由を記入してください。 (例)単身赴任しているため、遠方へ進学しているため 等							

(※1)同居者が4名以上の場合2枚に分けて記入してください。

(※2)同居者がいない時間帯は、原則一週間のうち4日、かつ1日6時間程度とします。

(※3)昼間(夜間)独居状態でなくなった時は、制度の対象外となりますので届出をしてください。

令和 年 月 日

(申請者氏名)

印

署名又は記名押印 署名の場合、押印は必要ありません。