

だいにしんせいとうろくようし
代理申請登録用紙

けいたいでんわ 携帯電話 ・ スマートフォン

■ きほんじょうほう ひっす
基本情報 (必須)

し めい 【 ひっ す 須 】 氏 名	
フリガナ 【 ひっ す 須 】	
メールアドレス 【 ひっ す 須 】	
せい べつ 【 ひっ す 須 】 性 別	男性 ・ 女性
せい ねん がっ び 【 ひっ す 須 】 生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
じゅう しょ 【 ひっ す 須 】 住 所	
じゅう しょ び こう 住 所 備 考	— —
でん わ ばん こう 電 話 番 号	— —
F A X ばん こう 番 号	
しょう がい ない よう 障 がい 内 容	
び こう 備 考	

■ きんきゅうれんらくさき にんい
緊急連絡先 (任意)

つうほう したとき に 知らせ て ほしい 方が いれば 以下 に 記入 して ください。

めい しょう 【 ひっ す 須 】 名 称	
ほんにん かんけい ひっ す 本 人 と の 関 係 【 必 須 】	
でん わ ばん こう ※ 電 話 番 号	— —
F A X ばん こう ※ 番 号	— —
メールアドレス ※	
じゅう しょ 住 所	
び こう 備 考	

※の連絡方法は、少なくとも1つ以上、ご記入ください。

■ よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

めい しょう 名称	【 必須 】	
じゅう しょ 住所	【 必須 】	
び ぼう 備考		

めい しょう 名称	【 必須 】	
じゅう しょ 住所	【 必須 】	
び ぼう 備考		

■ 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入して下さい。

けつ ちゆう えき がた 血液型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
じ びょう 持病	
じょう よう やく 常用薬	
ア レ ル ギ ー	
い りょう き かん 医療機関	
び ぼう 備考	

じたくりやくち す きさい かん ちゅうい
自宅略地図〔記載に関する注意〕

- じたく はんべつ きょうちょう きさい
自宅は判別しやすいように強調して記載ください。
- じたくちか もくひょうぶつ こうさてんめい こうきょうせい たか たてもの
自宅近くの目標物となるもの（交差点名やコンビニエンスストア公共性の高い建物など）と
じたく りょうとなりおよ む たてものめいしょう こじんたく ばあい ひょうさつめい きさい
自宅の両隣及び向かいの建物名称（個人宅の場合は表札名）も記載してください。