

つくば市おでかけ見守りシール登録申込書

申込日 年 月 日

つくば市長 宛て

(申込者) 住所

氏名 (続柄)

連絡先

【登録者情報】

保護対象者氏名	
登録用ニックネーム ※氏名(姓名・フルネーム)での登録不可 ※読取者の画面に表示されます	例)「お父さん」「先生」等呼ばれて返事をしてもらえる愛称
生年月	西暦 年 月
身体的特徴 ※読取者の画面に表示されます	例)身長155cm 眼鏡使用 など
既往歴 ※今までにかかった大きな病気等 ※読取者の画面に表示されます	
保護時に注意すべきこと ※発見者へのアドバイスになります。既往症や認知症の症状に合わせた具体的な対応方法をご記入ください。 ※読取者の画面に表示されます	例)右耳が聞こえづらいので、左側から話しかけてください。
連絡先 ※発見通知メールアドレス	氏名: メールアドレス (続柄)
	氏名: メールアドレス (続柄)
同意書	
<input type="checkbox"/> つくば市おでかけ見守りシールの利用について裏面事項について同意し、下記のとおり申し込みます。 保護対象者署名 _____ (代筆者署名 _____)	
申込者署名 _____	

以下、担当課記入欄 SOS事前登録番号() おでかけ見守りシール登録番号()

同意書

つくば市おでかけ見守りシールの利用にあたり、下記の事項に同意します。

- 1 当申込みについて、代筆の場合は対象者本人の意思を確認の上、保護対象者署名欄に代筆者が対象者氏名を記載すること。
- 2 おでかけ見守りシールの交付を受けた後、保護対象者の衣服等に当該シールを貼付けること。
- 3 システム登録に必要なメールの確認等当該シールの利用に必要な手続きを行うこと。
- 4 天災等の不可抗力やサービス機能の点検等により、事業者によるサービス提供が中断し、保護情報の提供が行えない場合があること。
- 5 当該シールは、早期発見及び保護を確約するものではないこと。
- 6 保護対象者が当該シールの読取りにより発見されたときは、申込者の責任のもと保護をすること。
- 7 次の各号に該当するときは、速やかに届出ること。
 - (1) 申込内容(氏名、住所、連絡先等)に変更が生じたとき
 - (2) 保護対象者が当該シールの交付対象に該当しなくなったとき
 - (3) 当該シールの利用が必要でなくなったとき
- 8 交付対象に該当しなくなったにも拘らず、申込者が市に届出ない場合、市長は登録を削除することができる。
- 9 当該シールを本事業の利用目的以外で使用したり、第三者への譲渡及び販売等を行ったりしないこと。
- 10 当該シールの追加交付を希望するとき、2回目以降の追加交付からは、その交付に必要な費用を申込者が全額負担すること。
- 11 当該シールのシステムの通信内容等を市が確認すること。
- 12 保護対象者の保護を目的に本申込書に記載されたニックネーム、身体的特徴、既往歴、保護時に注意すべき情報が当該シール内の二次元バーコード読取者に公開されること。
- 13 当該システムの改修・改変等に関する連絡のため、当該シールシステム管理者に登録されたメールアドレスを提供すること。