

別記第 1 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

有田市長 様

有田市高齢者見守り支援 ICT 端末貸与申請書

有田市高齢者見守り支援 ICT 端末の貸与を受けたいので、有田市高齢者見守り支援 ICT 端末貸与事業実施要綱第 4 条の規定に基づき、裏面の同意事項に同意の上、下記のとおり申請します。

1. 申請者（利用者本人）

氏名：

生年月日： 年 月 日（ 歳）

住所： 有田市

電話番号：

2. 代理人（※申請者本人による申請が困難な場合に記入してください）

氏名： 続柄・関係：

住所：

電話番号：

3. 確認事項（✓を付けてください）

- ☐ ひとり暮らし又は 70 歳以上のみの世帯です。
- ☐ 同じ家（同一の住居）に 70 歳未満の人は住んでいません。
- ☐ 私の属する世帯においては、有田市防災行政ナビアプリをインストール可能なスマートフォンやタブレット端末を持っていません。
- ☐ 介護施設等に入所・入居していません。
- ☐ 私の属する世帯において、本事業によるタブレット端末の貸与を受けていません。

4. 連絡先（ご本人と連絡が取れなくなった場合等の連絡先を記入してください）

氏名： 続柄：

住所：

電話番号：

5. 貸与可能なタブレット端末に空きがない場合、待機者台帳への登録を希望しますか。

- ☐ 希望する
- ☐ 希望しない

同意書

有田市高齢者見守り支援 ICT 端末の貸与を申請するにあたり、下記事項について、同意します。

記

1. 公簿確認に関する同意

貸与要件の確認のため、市が私の住民登録情報及び世帯の状況について、住民基本台帳等の公簿により確認・閲覧することに同意します。

2. 世帯要件に関する確認・同意

私の属する世帯において、本事業によるタブレット端末の貸与を受けていないこと、及び虚偽等により重複受給が判明した場合は、貸与の決定を取り消されることに同意します。

3. 目的外使用の禁止等に関する誓約

タブレット端末を他人に譲渡、転貸、担保に供せず、本来の目的以外に使用しないこと、及び善良なる管理者の注意をもって取り扱うことに同意します。

4. 関係機関との情報共有及び支援の受入れに関する同意

事業の円滑な実施、日常的な見守り体制の強化及び操作支援のため、市が保有する私の申請情報や世帯の状況に関する情報を、社会福祉法人有田市社会福祉協議会その他の関係機関に提供・共有すること、及び関係機関等から操作説明や必要な支援・連絡を受けることに同意します。

5. 利用規約及びプライバシーポリシー等の遵守に関する同意

タブレット端末の使用にあたり、市が指定する利用規約、プライバシーポリシー及び関連する通信事業者・アプリ等の規定を遵守することに同意します。(タブレット端末上に表示される利用規約は、「最初の画面」→画面右上「設定」→画面右上「サポート」の手順で確認することができます。)

6. 費用負担及び返還・賠償に関する確認・同意

タブレット端末の使用に要する電気料金は利用者負担であること、スマートフォンの所持、市外転出や施設入所等により貸与要件に該当しなくなった場合は速やかに端末を返還すること、また、故意又は重大な過失により端末を亡失・損傷した場合には損害を賠償する場合があることについて、あらかじめ了承し同意します。

年 月 日

同意者（本人）署名：

【代理人による申請の場合のみご記入ください】

同意者（代理人）署名：