

緊急連絡先登録同意書

（宛先）大田区長

私は、大田区「おいじたく情報登録事業」登録対象者\_\_\_\_\_の  
緊急連絡先として登録されることについて同意します。

記入日	年 月 日
住 所	〒 -
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日
登録対象者 との関係	
電話番号	

【問合先】 担当部課名 福祉部福祉管理課  
（電話番号） 03（5744）1244