

## 「あんしん見守りコール」申込書

ホームページの利用規約 (<http://www.am-call.com/agreement.html>) をお読みになり、  
フォームに必要事項をご記入・☑の上、下記のいずれかの方法でご返送下さい。

1. 記入した申込書を保存し、電子メール（info@am-call.com）で送信します。
  2. 記入した申込書を印刷し、FAX（045-442-5424）又は郵送します。尚、フォーム記入前の申込書を印刷し、手書きで必要事項を記入して頂いてもかまいません。
- 郵送先住所 / 〒240-0043 神奈川県横浜市保土ヶ谷区坂本町 167-17 「あんしん見守りコール 上山」宛

### 【お申込者様情報】=お申込及び利用料のお支払いをされる方

フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
お申込コース	電話の種類	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
	コース	<input type="checkbox"/> 週1回コース <input type="checkbox"/> 週2回コース <input type="checkbox"/> 週3回コース <input type="checkbox"/> 週4回コース <input type="checkbox"/> 週5回コース <input type="checkbox"/> 週6回コース	ご希望の曜日
ご利用者様との間柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他( )	ご連絡者様との間柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他( )

### 【ご利用者様情報】=こちらより安否確認電話をお掛けする方

フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	電話番号		
	FAX番号		
	年齢	<input type="checkbox"/> 50歳以下 <input type="checkbox"/> 51～55歳 <input type="checkbox"/> 56～60歳 <input type="checkbox"/> 61～65歳 <input type="checkbox"/> 66～70歳 <input type="checkbox"/> 71～75歳 <input type="checkbox"/> 76～80歳 <input type="checkbox"/> 81～85歳 <input type="checkbox"/> 86歳以上	
特記事項			

### 【ご連絡者様情報】=状況報告メールをお送りする方/お申込者様ご本人の場合にはご記入不要です

フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	電話番号		
	メールアドレス		
	ご利用者様との間柄	<input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他( )	

ご質問・ご要望など	
利用規約	<input type="checkbox"/> 利用規約に同意します（必ず☑をお願いいたします！）