

弘前市終活情報登録申請書

（弘前市長あて）

私は、私が病気やケガ等により意思表示ができなくなった時や死亡した時に、私が事前に登録した終活に関する情報を、警察、消防、医療機関、福祉事務所や指定した照会可能者からの照会に対して市が開示する弘前市終活情報登録事業への登録を申請します。また、弘前市がこの申請の審査や情報の開示に当たり、私の住民基本台帳情報を閲覧することに同意します。

登録対象者 （本人）	フリガナ 氏名	自署の場合 押印不要 印	住所	弘前市
	生年月日	年 月 日	電話番号	— —
【市担当使用欄】 <input type="checkbox"/> 本人の身分証明書確認済み				

登録対象者（本人）と登録申請者が異なる場合は、記入してください。

登録申請者	本人の意思が確認できる場合に限り、次の人が登録申請できます。 〔 〕 ①後見人（登記の事実が分かる書類が必要です。） 〔 〕 ②親族（後見人がいない場合に登録申請できます。）			
	フリガナ 氏名		住所	〒 —
	生年月日	年 月 日	電話番号	— —
【市担当使用欄】 <input type="checkbox"/> 申請者の身分証明書確認済み <input type="checkbox"/> （後見人の場合）登記事項証明書確認済み				

1 緊急連絡先（個人・法人とも登録可）

	フリガナ 氏名（名称）	関係	生年月日	住所（所在地） 電話番号	開示可能な方
1				— —	
2				— —	
3				— —	
4				— —	
5				— —	

2 本籍

本籍	筆頭者
<input type="checkbox"/> これからノート P	

3 通院先・アレルギー等

医療機関名	(電話番号)	(電話番号)
科名		
病名・症状		
処方薬		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 []	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

4 リビングウィルの保管場所、預け先

保管場所・預け先等
<input type="checkbox"/> これからノート P

5 これからノートの保管場所、預け先

保管場所・預け先等
<input type="checkbox"/> これからノート P

6 臓器提供の意思

臓器提供に関する意思 該当する <input type="checkbox"/> をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する → <input type="checkbox"/> 健康保険証に記載 <input type="checkbox"/> 運転免許証に記載 <input type="checkbox"/> その他記載場所 []
<input type="checkbox"/> これからノート P

7 献体登録先

献体の登録をされている方は <input type="checkbox"/> にチェックし、登録先と連絡先を記入してください。 <input type="checkbox"/> 登録している (登録先 電話番号)
<input type="checkbox"/> これからノート P

自由登録②	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

自由登録③	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

自由登録④	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

自由登録⑤	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

自由登録⑥	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		

自由登録⑦	回答時期	<input type="checkbox"/> 自力で意思の伝達できない状態となった場合 <input type="checkbox"/> 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
<input type="checkbox"/> これからノート P		