

「いのちのバトン」申込書

久留米市社会福祉協議会長 様

年 月 日

救急医療キット「いのちのバトン」について、下記「情報利用について」の項目に同意の上、申し込みます。

※住所は正確にご記入ください（マンション等の名称、部屋番号もご記入ください）。

利用される方	フリガナ		歳
	氏 名		
	フリガナ		歳
	氏 名		
	フリガナ		歳
	氏 名		
	電話番号		
	住 所		
	校 区	()	小学校区
自治会	()	自治会	

◆情報利用について

- ①バトンに入れられた救急医療カードの情報は、救急搬送など緊急時に利用されます。
- ②申込者（利用される方の氏名・年齢・住所・電話番号）の情報は、校区社協と市社協と久留米広域消防本部と共有し、校区で行なわれている小地域ネットワーク活動（見守り訪問活動・食事サービス・いきいきサロン等）へ活かされます。

「いのちのバトン」のご利用にあたって

ご 利 用 者 様

◆「いのちのバトン」の目的

救急搬送や災害等、緊急事態が起きた場合に、救急隊に必要な情報をいち早く伝えることにより、適切な処置を速やかに行うものです。また、校区社協等がおこなっている、ご利用者様等を対象といたしました地域福祉事業に活用されます。

◆「いのちのバトン」についての大切なお知らせ

- ①あなたの氏名・住所は、各校区の社会福祉協議会から久留米市社会福祉協議会を通じ、久留米広域消防本部に登録されます。
- ②救急隊は、あなたがバトンの保有者と分かっている場合でも、その救急活動によってはバトンを活用しない場合もあります。
- ③救急医療カード情報に変更があった場合は、その都度、ご自身・ご家族で修正変更してください。
- ④この情報は、校区社協と市社協と久留米広域消防本部と共有し、校区で行なわれている小地域ネットワーク活動（見守り訪問活動・食事サービス・いきいきサロン等）へ活かされます。

◆問い合わせ先

久留米市社会福祉協議会 電話（0942）34-3035