

# 「伊賀市電力データと AI によるアウトリーチ型フレイル予防事業」

## 申込書 兼 同意書

私（利用者）は「電力データと AI によるアウトリーチ型フレイル予防事業」に関する説明を受け、「電力データと AI によるアウトリーチ型フレイル予防事業 利用規約」、「電力データと AI による アウトリーチ型フレイル予防事業 プライバシーポリシー」、「個データ取扱いに関する具体的な 同意内容」の記載内容全てに同意し、「伊賀市電力データと AI によるアウトリーチ型フレイル予防事業実施要綱」第 5 条の規定により以下の通り申し込みます。

なお、本申込に伴う供給地点特定番号の照合・特定手続きに限定して、中部電力株式会社を代理人と定めて委任し、照合に必要な私の氏名、住所、電話番号を小売電気事業者に提供します。

申込年月日	年 月 日		
住所 (電気の使用場所)	(〒 - )		
電話番号	( )	携帯番号	( )
(フリガナ) 氏名	(フリガナ)		
生年月日	大正・昭和 年 月 日		
質問	① おひとり暮らしですか(はい/いいえ) ② 太陽光発電などの自家発電を利用していますか(していない/している)		
供給地点※1 特定番号			

※1 電気契約書もしくは電気使用量のお知らせなどからわかる範囲で記入をお願いします。

電気の契約名義人が利用者と異なる場合には、以下の欄にも記入をお願いいたします。

電気の契約 名義人住所	(〒 - )	
電気の契約 名義人氏名	(フリガナ)	電話番号 ( )

※2 代理人として中部電力株式会社から契約照合・確認のためご連絡をする場合がございます。

### 簡易フレイルチェックリスト(下記の質問にお答えください)

1	6か月間で2~3kg以上体重の減少がありましたか。	はい・いいえ
2	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	はい・いいえ
3	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか。	はい・いいえ
4	5分前のことを思い出せますか。	はい・いいえ
5	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする。	はい・いいえ

◎裏面の委任状も記入してください

職員記入欄 (確認日: 年 月 日)

来所者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(氏名 )					
本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証、運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書					
記入者	所属部署		氏名			
グループ	① 圏域		② 民協		③ 自治協	

# 委任状

一般社団法人電力データ管理協会 宛

作成日 年 月 日

(受任者)

愛知県名古屋市東区東新町1番地 中部電力株式会社

(代表者 代表取締役社長 社長執行役員 林 欣吾)

私(電気の契約者)は、別紙「同意書(個人用)」の内容を確認し、同書面添付の「【同意取得に係る説明書】」を理解した上で、同書面「個データの取扱いに関する具体的な同意内容」とおり、第三者提供を含む私の個人情報の取扱いについて同意します。また、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

一 個人情報の第三者提供を含む個人情報の取扱いに関する同意書(別紙「同意書(個人用)」)の作成及び当該同意書の一般社団法人電力データ管理協会への提出に係る一切の行為

(委任者) ※

電気の契約 名義人住所	(〒 - )
電気の契約 名義人氏名	

※ 自署にてご記入下さい。

以上