

# 記入例

高齢者デジタルデバイド解消に向けた実証事業

内容をよくご確認のうえ、お申し込みください

★参加の申し込みをされる方

- この事業は、**65歳以上**（令和4年3月31日時点）の区民で、**スマートフォンを保有していない人**に、区がスマートフォンを**2年間無償で貸し出し**、機器やアプリの活用を支援することで、高齢者の生活の質（QOL）の向上を図ることを目的とする事業です。
- 実証事業終了後はスマートフォンを返却していただきます。＜令和5年8月末までに回収します＞
- 区が指定する講習会等への参加や、アンケート等に回答していただきます。
- スマートフォン、アプリ、位置情報等の利用データを収集いたします。（収集したデータは個人の特典ができない方法で区の新規施策や既存事業の見直し・改善等に活用します）
- スマートフォンの利用状況の確認のため、コールセンターからご連絡することがあります。
- 通信及び通話について、国際電話は利用できない等、一部利用制限があります。

渋谷区長宛

高齢者デジタルデバイド解消に向けた実証事業に参加したく、上記について同意し、申し込みます。

## 記入欄

申込日	令和 <b>3</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日				
フリガナ	<b>シズヤ タロウ</b>				
氏名	<b>渋谷 太郎</b>				
生年月日	明治・大正	<b>昭和</b>	<b>31</b> 年	<b>5</b> 月 <b>1</b> 日	年齢 <b>65</b> 歳
住所	〒 <b>●●● - 1234</b>	お持ちの場合は ご記入ください			
	渋谷区 <b>●●町△△ - 1</b>				
電話番号	<b>03 (1234) 56●●</b>	FAX	<b>03 (1234) 78●●</b>		
優先対象要件	世帯状況について、該当する方は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 65歳以上のみの世帯				どちらも該当しない場合は チェック不要です



参加申込書を郵送で提出する場合は、封筒に下記宛名と切手（84円）を貼付け投函してください。

〒150-8010

渋谷区役所5階  
高齢者福祉課サービス事業係 宛

高齢者デジタルデバイド解消実証事業  
参加申込書 在中

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、郵送でのお申し込みにご協力をお願い致します。

