様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

西条市徘徊高齢者見守りネットワーク事業

「認知症みまもりねっと」再交付申請書

私は、西条市徘徊高齢者見守りネットワーク事業「認知症みまもりねっと」に事前登録した際に交付されたステッカー等の再交付を希望します。

【申請者】住　　所

氏　　名

電話番号　(　　　　　)　　　　―

（登録者との続柄　　　　）

☐　本人の同意あり

☐　本人の同意を得ることはできないが、本人の安全確保のため申請

|  |  |
| --- | --- |
| **登録者氏名** |  |
| **登録者住所** |  |

※　市が記載

|  |  |
| --- | --- |
| 受付（受付場所） | 年　　月　　日（　　　　　　　） |
| 登録番号 | みまもりねっと　No. |