様式第２号（第７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」登録変更・取消届出書

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」の登録の　　　　　　　　　　　　　　　ので、次のとおり届け出ます。

内容に変更がありました

取消しを希望します

また、この個人情報を西条市が警察署に提供することを承諾します。

【届出者】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

□　本人の死亡

【登録者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者氏名 |  | |
| 変更・取消しの別 | 変　　更　　　　・　　　取　消　し  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備　　考 |  | |

※　市が記載

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