

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（内容に変更がありました）
（取消しを希望します）
ので、次のとおり届け出ます。
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.