

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.