様式第３号（第１１条関係）

南島原市認知症高齢者等見守り事業申請内容変更・利用辞退届

年　　月　　日

南島原市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄

南島原市認知症高齢者等見守り事業実施要綱第１１条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　内容の変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 項目 | 変更前 | 変更後 |
| １ | 対象者の住所 |  |  |
| ２ | 対象者の電話番号 |  |  |
| ３ | 介護者等緊急連絡先の氏名・続柄 |  |  |
| ４ | 介護者等緊急連絡先の住所 |  |  |
| ５ | 介護者等緊急連絡先の電話（自宅・携帯）・メールアドレス |  |  |
| ６ | その他 |  |  |

備考　該当する項目の番号を○で囲んでください。（複数可）

＜連絡先者が変わる場合＞

事業を利用するにあたり当たり、申請内容にかかる個人情報を対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、警察等の関係機関へ提供することに同意します。

また、市職員が事業の利用状況等について閲覧することについても同意します。

変更後の介護者等緊急連絡先の氏名

２　利用の辞退

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退の年月日 | 年　　月　　日 |
| 辞退の理由 |  |