

様式第5号（第5条、第6条関係）

日南市認知症高齢者等ＳＯＳ見守り声かけネットワーク事前登録（変更・廃止）届

年 月 日

（あて先）日南市長

登録者氏名

申請者氏名

㊞

住所

電話番号

（登録者本人との続柄

）

日南市認知症高齢者等ＳＯＳ見守り声かけネットワーク事業実施要綱第5条の規定により、
次のとおり届け出ます。

1 変更内容（ 氏名、住所（市内転居）、連絡先、かかりつけ医療機関、その他 ）

変 更 部 分	
<緊急連絡先者が変わる場合> 事業を利用するに当たり、届出内容に係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、他の関係機関へ提供することに同意します。また、関連する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。 変更後の連絡先 氏名 ㊞ 住所 電話番号	

2 利用の廃止

廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	