

様式第4号（第11条関係）

神川町認知症高齢者等見守りシール交付事業利用申請内容変更・利用辞退届

年 月 日

神川町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号
対象者との続柄

神川町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 内容の変更（対象者・第1連絡先・第2連絡先・第3連絡先）

ふりがな		続 柄
氏 名		
住 所	(連絡先)	
<連絡先が変わる場合> 事業を利用するにあたり、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、町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。 変更後の連絡先者氏名 印		

2 利用の辞退

辞退年月日	年 月 日
辞退の理由	