

第3号様式（第7条関係）

鴨川市認知症高齢者等見守りシール交付事業登録情報変更（利用辞退）届

（宛て）

鴨川市長

届出者 住所
氏名 ⑩
電話
対象者との続柄

鴨川市認知症高齢者等見守りシール交付事業の利用について下記のとおり変更したいので、鴨川市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第7条の規定により届け出ます。

記

| | | | | | |
|-----|------|-----|------|------------|--|
| 対象者 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日（満 歳） | |

1 申請内容の変更

| 区分 | 変更事項 | 変更後 | 変更前 | 変更年月日 |
|--------------------------------|------|-----|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> 対象者 | | | | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 第1連絡先 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 第2連絡先 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 第3連絡先 | | | | |

2 利用の辞退

| | |
|----|---|
| 理由 | <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 施設等への入所 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|----|---|