

大船渡市高齢者等見守り情報共有システム推進事業 申請内容変更届

年 月 日

大船渡市長宛

申請者 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

続 柄 _____

下記のとおり、申請内容の変更を届け出ます。

1 対象者に関する変更

フリガナ	
氏 名	
住 所	大船渡市
◆ 対象者のニックネーム	
◆ 身体的特徴	
◆ 既往症	
◆ 保護時に注意すべきこと	

2 連絡先に関する変更

変更を希望するのは（ 連絡先① ・ 連絡先② ・ 連絡先③ ）です。

フリガナ		続柄
氏 名		
住 所	大船渡市	
電 話 番 号		
◆ 発見通知メールアドレス		

◆部分がどこシル伝言板に登録されます。

3 個人情報の取り扱いについて

事業を利用するに当たり、申請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、他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。

申請者:氏名 _____

市使用欄：番号
