様式第４号（第１１条関係）

本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業利用変更届

年　　月　　日

本巣市長　様

　申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄（　　　　　）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第１１条第１項の規定により、次のとおり届

け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | | 個別番号 | |
| 対象者 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 住所 | 本巣市  （電話番号：　　　　　　　　　　　　） | | |
| 変更内容 | 変更前 | | | 変更後 |
|  | | |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 変更理由 |  | | | |

１.写真を変更したい場合は、おおむね１年以内に撮影した対象者の顔写真及び全身写真の２枚を別表に貼付してください。

２.システムに登録した情報について変更が必要なときは、速やかに変更登録してください。

【情報提供に係る同意】

　上記の情報を地域包括支援センター及び警察署等の関係機関に提供することに同意します。

　　年　　　月　　　日

　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　第１連絡先者氏名

（申請者と同じ場合は記入不要）

　　　　　　　　　　　　　第２連絡先者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者と同じ場合は記入不要）

別表

|  |
| --- |
| 【顔写真】  撮影日：　　　　年　　　　月頃 |
| 【全身写真】  撮影日：　　　　年　　　　月頃 |