第４号様式（第７条関係）

　年　　月　　日

清須市長　　　　　　　様

（届出者）

氏　　名

住　　所

電話番号

対象者との関係（　　　　　）

認知症高齢者等見守りシール交付事業変更届

　清須市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第７条第１項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

【対象者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 住　　　　　所 | 清須市 |
| 生　年　月　日 | 年　　　月　　　日 |
| 登　録　番　号 |  |
| 変　更　事　項 | □　住所変更　　　　□　緊急連絡先の変更  □　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変　　更　　前 |  |
| 変　　更　　後 |  |

　西枇杷島警察署、清須市地域包括支援センターその他関係機関に対象者に関する情報を提供し、及び住民基本台帳に記録された対象者の情報を閲覧することに同意します。

署名