

様式第2号(第6条関係)

認知症等見守りシール配布事業申請内容変更(取消し)届

年 月 日

さくら市長 様

申請者 住 所
氏 名
要見守り者との続柄
電話番号

認知症等見守りシール配布事業の申請内容に変更がありましたので、さくら市認知症等見守りシール配布事業実施要綱第6条の規定により次のとおり届け出ます。

1 異動事由

内容変更 (要見守り者について 親族について 連絡先)

取消し (死亡 転出 施設入所 その他)

2 利用者

氏 名	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	
電話番号	() -

3 変更内容

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

上記及び裏面の変更内容について、さくら市、さくら市地域包括支援センター、さくら警察署、氏家消防署及び喜連川消防署において情報を共有することに同意します。

要見守り者氏名 _____

申請者氏名 _____

(裏面)

全身	全身写真を貼ってください。(撮影年月日： 年 月 日頃)
顔	胸より上の写真を貼ってください。(撮影年月日： 年 月 日頃)
特記事項	身体的特徴 (例：右ほほホクロ)

※申請書の内容は当該事業以外の目的には使用しません。

<担当課処理欄>

受付日	登録番号	決裁					情報提供日	台帳廃止日	
		課長	補佐	係長	係	受付者			
							さくら市地域包括 支援センター 年 月 日		
							さくら警察署 年 月 日		
		備考						氏家消防署 年 月 日	