（様式第３号）

北秋田市徘徊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

　年　　月　　日

北秋田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との関係

　北秋田市徘徊高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届出します。

１　登録情報変更（対象者・連絡先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　登録番号（　　　　　　　） |
| 住　所 | 北秋田市 |
| 連絡先 | ふりがな |  | 続柄 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　所 | 北秋田市　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

※「連絡先変更」の場合は以下の項目についてもご記入ください。

（個人情報の提供等に関する同意について）

本事業の利用を申請するにあたり、北秋田市が申請内容にかかる個人情報を、対象者の早期保護、事故防止のために関係機関へ提供することに同意します。また、利用状況等について関係機関が閲覧することについても併せて同意します。

　　　　　　　　　　　　　変更後連絡先　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

２　利用の辞退

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退の理由 |  |