様式第３号（第６条関係）

砥部町認知症高齢者等見守り事業登録変更（取消）申請書

年　　　月　　　日

砥部町長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 申請者 | 住所 |
| 氏名 |
| 電話　(　　　)　　― |
| 利用者との続柄　(　　　　　) |

砥部町認知症高齢者等見守り事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり砥部町認知症高齢者等見守り事業登録の変更（取消）を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者の情報 | ふりがな氏　　名 |  | 性　別 |
| 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 変更（取消）届出日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | ※変更内容をご記入ください。 |
| 取消事由 | ※該当項目に〇をつけてください。１死　亡　（　　年　　月　　日）２転　出　（　　年　　月　　日　転出先　　　　　　）３施設入所（　　年　　月　　日　施設名　　　　　　）４その他　（　　年　　月　　日　理由　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |