

様式第3号（第10条関係）

日高市認知症高齢者等見守り事業申請内容変更・利用辞退届

年 月 日

（あて先）日高市長

代表者 住 所
氏 名
電話番号
対象者との続柄

日高市認知症高齢者等見守り事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 対象者氏名

氏 名	
-----	--

2 内容の変更（ 対象者 ・ 第1連絡先 ・ 第2連絡先 ・ 第3連絡先 ）

ふりがな	続 柄
氏 名	
住 所	(連絡先)
<p><連絡先者が変わる場合> 事業を利用するに当たり、届出内容に係る個人情報を対象者の早期発見及び事故の未然防止のために、他の関係機関へ提供することに同意します。また、市職員が事業の利用状況等について、閲覧することについても同意します。 変更後の連絡先者氏名</p>	

3 対象者でなくなった

(1) 対象者が死亡した（亡くなった日： 年 月 日）

(2) その他（ ）

4 利用を辞退する

理由：

--