

令和 年 月 日

四街道市長 様

住所
申請者 氏 名
電話番号
高齢者等との続柄

四街道市認知症高齢者等見守りシール支給申請内容変更（辞退）届出書

見守りシール支給申請の内容について、変更（辞退）が生じたので、四街道市認知症高齢者等見守りシール支給事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

対象者（高齢者等） 氏名	
変更(辞退)年月日	令和 年 月 日から
変更理由	1 内容変更（高齢者等・第1連絡先・第2連絡先・第3連絡先） （理由： ） 2 利用の辞退（理由： ）
変更内容	変更前
	変更後
<p>（連絡先が変わる場合）</p> <p>見守りシールの支給を受けるに当たり、申請内容に係る個人情報が高齢者等の早期発見及び事故等の未然防止のために、市の職員が見守りシールを用いた通信状況等について閲覧すること及び警察等の関係機関に情報提供することに同意します。</p> <p>また、次に掲げる事項について遵守することを誓います。</p> <p>(1) 見守りシールを高齢者等の衣類等に貼ること。</p> <p>(2) 見守りシールを他人に譲渡し、又は貸与しないこと。</p> <p>(3) 見守りシールを改ざんしないこと。</p> <p>(4) 見守りシールを四街道市認知症高齢者等見守りシール支給事業実施要綱の趣旨にある目的以外には使用しないこと。</p> <p style="text-align: center;">変更後の連絡先氏名 _____</p>	