

米子市認知症見守りシール交付事業変更事項（利用中止）届出書

年 月 日

米子市長 様

届出者 氏 名

住 所

連絡先

対象者との続柄

- 米子市認知症見守りシール交付事業利用申請書に記載した事項に変更があったので、
 米子市認知症見守りシール交付事業の利用を取りやめたい

米子市認知症見守りシール交付事業実施要綱（令和6年2月14日施行）第7条の規定により、下記のとおり届け出ます。

※該当する項目の□欄に✓印を付けてください。

記

対象者氏名	
対象者住所	米子市

1 申請書に記載した事項の変更（対象者・第1連絡先・第2連絡先・第3連絡先）

※該当する者に○印を付け、変更後の内容について記入してください。

ふりがな 氏名	(対象者との続柄：)
住所	
電話番号	() —
メールアドレス	@

<同意事項等>

※連絡先となる者に変更がある場合に限り、□欄に✓印を記入してください。

米子市認知症見守りシール交付事業を利用するに当たり、以下の事項に同意し、及び誓約します。

【同意事項】

- 管轄の警察署、消防署、地域包括支援センター等の関係機関に対し、この届出書に記載した個人情報を提供すること。
 市職員が、通信システムにより米子市認知症見守りシール交付事業の利用に係る通信状況等を閲覧すること。

【誓約事項】

- 米子市認知症見守りシール交付事業実施要綱第5条の規定を遵守すること。

変更後の連絡先となる者の氏名 _____

2 利用の中止

中止年月日	年 月 日
中止の理由	