

(第2号様式)

年 月 日

松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給申請内容変更届

(宛先) 松戸市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
対象者との続柄

松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 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		
e-mail		
<p>&lt;連絡先者が変わる場合&gt;</p> <p>見守りシールの支給を受けるにあたり、申請内容に係る個人情報を対象者の早期発見および事故の未然防止のために、警察等の関係機関に提供すること及び市職員が見守りシールを用いた通信状況等について、閲覧することについて同意します。また、松戸市徘徊高齢者等見守りシール支給要綱第6条の規定を遵守することを誓います。</p> <p style="text-align: center;">変更後の連絡先者氏名</p>		