

様式第1号（第6条，第9条関係）

三次市認知症高齢者等保護情報共有事業〔新規・変更〕申請書

年 月 日

三次市長 様

申請者 氏名 三次 花子
対象者との続柄（子）
住所 三次市〇〇町〇番地
連絡先 ◆◆◆-◆◆◆-◆◆◆

三次市認知症高齢者等保護情報共有事業について，次のとおり〔新規・変更〕申請します。

| | | | | |
|--------|-------|--------------|------|-----------------------|
| 対象者 | ふりがな | みよし たろう | 生年月日 | 昭和◆年◆◆月◆日 |
| | 氏名 | 三次 太郎 | | |
| | 住所 | 三次市〇〇町〇番地 | | |
| 緊急時連絡先 | 第1連絡先 | 氏名 三次 花子 | 電話 | ◆◆◆-◆◆◆-◆◆◆ |
| | | 住所 三次市〇〇町〇番地 | Eメール | 123456@docomo.ne.jp |
| | 第2連絡先 | 氏名 三次 次郎 | 電話 | ◆◆◆-◆◆◆-◆◆◆ |
| | | 住所 三次市〇〇町〇番地 | Eメール | 234567@ezweb.ne.jp |
| | 第3連絡先 | 氏名 三次 四郎 | 電話 | ◆◆◆-◆◆◆-◆◆◆ |
| | | 住所 三次市〇〇町〇番地 | Eメール | 345678@softbank.ne.jp |

※Eメールは，個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※変更の場合は，対象者氏名，生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

【同意欄】

私は，事業の実施に当たり，管轄の警察署，消防署及び三次市地域包括支援センター等関係機関に登録した情報を提供することに同意します。

年 月 日

対象者氏名 三次 太郎
介護者等氏名 三次 花子
対象者との続柄（子）