年　　月　　日

宇城市長　　様

宇城市認知症高齢者等見守りＳＯＳネットワーク事業登録変更・廃止届

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　（続柄　　）

　宇城市認知症高齢者等見守りＳＯＳネットワーク事業実施要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり変更・廃止を届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 区分 | 変更前 | 変更後 |
| 登録者 | 氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 身体の状況の大きな変化 |  |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| その他 |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止理由 | □死亡のため　□市外転出のため　□長期入院のため　□施設等入所のため　□身体状況の変化のため　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

※変更又廃止に関係する事項のみ記入してください。