

宝達志水町認知症高齢者等 SOS ネットワーク事業

登録変更（抹消）届出書

年 月 日

宝達志水町長 様

次のとおり、宝達志水町認知症高齢者等SOSネットワーク事業事前登録を変更（末梢）します。

1 登録者氏名

ふり 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所			
電話番号			

2 届出者氏名

ふり 氏 名		続 柄	
住 所			
電話番号			

3 変更（抹消）理由

- ☐ 対象者の要件に該当しなくなった。（ ☐ 転出 ☐ 入所 ☐ 入院 ☐ 死亡 ）
- ☐ 登録内容に変更が生じた。

変更前	変更後

- ☐ この事業の利用を辞退する。
- ☐ その他（ ）