様式第3号

熱海市認知症高齢者等保護情報共有事業申請内容変更届

年　　月　　日

熱海市長

申請者

　住　所

　氏　名

　連絡先

　対象者との続柄

　個別番号　ＡＡ

　熱海市認知症高齢者等保護情報共有事業実施要領第7条に基づき、下記のとおり届け出ます。

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 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス | |  | |
| ＜連絡先者が変わる場合＞  事業を利用するに当たり、対象者の早期発見及び事故の未然防止のため、申請内容に係る個人情報を警察へ提供することに同意します。また、市職員が事業の利用状況について、閲覧することにも同意します。  変更後の連絡者氏名 | | | |