

登録番号： \_\_\_\_\_

\*この欄は職員が記入します

## みまもりシール登録情報変更・廃止届出書

申請年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

平内町長 様

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_  
対象者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

電話番号 \_\_\_\_\_

みまもりシールの事前登録情報について、次のとおり（変更・廃止）したいので届け出ます。

### 対象者基本情報

ふりがな	_____	性 別	男 ・ 女
氏 名	_____	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

### 変 更 届

変更内容	変 更 前	変 更 後

\* 写真を変更する場合は、本届出書と新しい写真をあわせてご提出ください。

### 廃 止 届

廃止理由	<input type="checkbox"/> 市外転出のため <input type="checkbox"/> 死亡のため
	<input type="checkbox"/> その他

## 対象者本人写真 貼付欄

- ※無帽・本人の顔がわかるものをご提出ください。
- ※写真の裏面には、対象者氏名を記入してください。

- \* 本申請書の内容は、本取組の目的以外に使用することはありません。
- \* 本申請書の内容に変更が生じた場合は、届出が必要となりますのでご連絡ください。

### 担当課処理欄

受付日	決 裁				情報提供日			
	課長	指導監	副指導監	受付者				
					青森警察署	年	月	日
					消防本部	年	月	日
					社会福祉協議会	年	月	日
					在介/清風荘	年	月	日
					在介/ひまわり	年	月	日
	備考欄							