

由利本荘市認知症高齢者等見守り・SOS ネットワーク登録変更
 （抹消）届出書

由利本荘市長 様

「由利本荘市認知症高齢者等見守り・SOS ネットワークの事業」について、登録変更
 （抹消）の届出をいたします。

令和 年 月 日

申請者	氏名		本人との続柄	
	住所		電話番号	
登録者	氏名		氏名公表可否	可・否
	住所	由利本荘市	電話番号	
	生年月日	年 月 日（ 歳）	性別	男・女

・変更（抹消）事由

(1) 登録内容に変更が生じた

変更前	変更後

(2) 登録抹消の理由

- 転出 入所 入院 死亡
 その他（

）