

No.

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業

利用者登録・同意書

郡山市長

（申請者）氏名

（自署又は記名押印してください。）

（登録者本人との関係）

住所

電話

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワークに登録したいので申請します。

登録者	ふりがな 氏 名
	生年月日 年 月 日 （ 才）
	住所
	電話
登録内容	郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク登録者台帳（第1号様式の2） のとおり。

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワークの登録に関して、下記の事項に同意します。

- 1 登録者の情報を郡山市で保管するとともに、郡山警察署及び郡山北警察署に提供されること。
- 2 登録者が行方不明等の場合は、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク協力依頼書（第3号様式）に基づき、登録情報を見守り協力者へ情報提供されること。