

年 月 日
申請者（家族等）⇒郡山市

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業
利用者登録変更（廃止）届

郡山市長

（申請者）氏名

（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の登録を（変更・廃止）したいので、次のとおり届け出ます。

登録者	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日（才）
	住所
	電話
変更（廃止） 届出日	年 月 日
変更（廃止） 理由	(1) 対象者の要件に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> 登録者が死亡した <input type="checkbox"/> 登録者が転出した <input type="checkbox"/> その他（ ） (2) 登録内容に変更が生じたため（変更点を下記に記載） 〔 〕 (3) この事業の利用を辞退するため