様式第４号（第８条関係）

堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワーク利用登録終了・変更届出書

年　　　月　　　日

堺市長　　殿

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （対象者との続柄　　 　　 　　　　）電話番号

（届出者が自署しない場合は、

記名押印をしてください。）

堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワークの利用登録について、次のとおり終了・変更事由が発生したので、堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第８条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用登録者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

○終　了

|  |  |
| --- | --- |
| 終了の事由 | 事由発生年月日（　　　　年　　　月　　　日） |

○変　更

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 緊急連絡先①  （身元引受人） | 氏名 |  | 対象者  との続柄 |  | 電話番号 | （自宅） |
| （携帯） |
| 緊急連絡先②  （身元引受人） | 氏名 |  | 対象者  との続柄 |  | 電話番号 | （自宅） |
| （携帯） |
| 緊急連絡先③  （身元引受人） | 氏名 |  | 対象者  との続柄 |  | 電話番号 | （自宅） |
| （携帯） |