

様式第3号（第7条関係）

魚津市ひとり歩き高齢者等SOSネットワーク事業協力事業所登録（新規・変更・辞退）申請書

年 月 日

魚津市長 宛

団体名

所在地

代表者名

魚津市ひとり歩き高齢者等SOSネットワーク事業協力事業所としての登録を（新規申請・変更・辞退）したいので、次のとおり申請します。

申請区分

☐ 新規 → 以下に登録内容をご記入ください。

メールアドレス			
電話番号		FAX番号	
担当者	氏名		
	所属役職		

ひとり歩き高齢者が発生した場合には可能な範囲で捜索等に協力します。なお、個人情報の取扱いについては、下記のとおり誓約します。

1. この事業を通して得た情報については、目的以外に使用しません。
2. この事業を通して得た情報については、取扱いに十分に注意します。
3. この事業を通して得た情報を不正に使用又は提供することのないよう、十分に注意します。
4. 必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに破棄します。

☐ 変更 → 以下に変更内容をご記入ください。

(変更前)	(変更後)

☐ 辞退 → 下記に理由をご記入ください。

--

* 情報受信後、対象者と思われる人を発見した場合は、可能な限り保護いただき、最寄の交番又は警察署までご連絡ください。