

高山市認知症高齢者等SOSネットワーク登録変更（廃止）届

令和 年 月 日

（あて先）高山市長

届出者名 _____

下記のとおり、高山市認知症高齢者等SOSネットワークの登録内容を変更（廃止）します。
変更（廃止）内容を、高山警察署、高山消防署及び高山市地域包括支援センターに情報提供することに同意します。

届出者	氏名		登録者との続柄	
	住所			
	電話番号	自宅	携帯	
登録者	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
変更事項	変更内容を記入してください。			
廃止事由	1. 死亡	（ 年 月 日 ）		
	2. 転出	（転出先：	・転出日	年 月 日 ）
	3. 施設入所	（施設名：	・入所日	年 月 日 ）
	4. その他	（理由： ）		
備考				

受付印	登録有効期限	受付者
	年 月 日	