

西区 SOS ネット みまもん 変更・取消届

年 月 日

神戸市西区社会福祉協議会理事長 様

登録事項に変更が生じたので、次のとおり申し出ます。

次の理由により、登録の取消を申し出ます。

(申 込 者) ※同居家族

氏 名		続 柄	
住 所	〒 ー 神戸市西区	電 話	

(登録者情報) ※行方不明になる恐れのある認知症高齢者等

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)
<input type="checkbox"/> 変 更			
<input type="checkbox"/> 取 消	<input type="checkbox"/> 行方不明になる恐れがなくなった <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 施設入所・長期入院 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備 考			

※事務処理欄

【受付日】 月 日 来会・郵送(担当:) 【システム変更日】 月 日(担当:)