様式第４号（第８条関係）

高根沢町認知症高齢者等見守りシール交付事業変更・中止届

年　　　月　　　日

高根沢町長　様

申請者 住所

氏名

電話番号

（対象者との関係　　　　　　　　　）

年　　月　　日付け第　　　　号で決定を受けた高根沢町認知症高齢者等見守りシール交付事業について、次のとおり変更・中止したいので、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日  （　　　歳） |
| 対象者氏名 |  |
| 住所 | 高根沢町 | 登録番号 |  |

1　変更します

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | □対象者に関する事項  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □介護者の緊急連絡先に関する事項  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

2　中止します

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | □対象者の状況に変化（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　）  □対象者の施設入所・転出・死亡  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |