

第3号様式（第7条関係）

瀬戸市ひとり歩き高齢者家族支援サービス事業利用変更届出（申請）書

年 月 日

（宛先） 瀬戸市長

本サービスの利用にあたって、被保護者に関する情報を実施団体に提示することに同意し、瀬戸市ひとり歩き高齢者家族支援サービス事業の登録内容を以下のとおり

（ 変更したことを届け出ます。 変更することを申請します。 ）

(届出・申請者)	住所	〒		
	氏名		続柄	

届出内容						
被保護者	氏名				住所	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ
	身長	c m	体重	k g	生年月日	年 月 日
	身体的特徴				写真	
緊急時の連絡先	氏名		続柄	住所	電話番号	
	1					
	2					
	3					

申請内容	
利用希望 検索端末	
変更希望日	年 月 日

本サービスの利用にあたって、被保護者に関する情報を実施団体に提示することに同意します。

被保護者氏名 _____