

第1号様式（第4条関係）

南九州市見守り安心ネットワーク届出書

南九州市長 様

南九州市見守り安心ネットワークの事業について、登録の届出をいたします。  
なお、登録した情報については警察署，消防組合，各地域包括支援センター及び協力機関のうち市長が必要と認める機関において共有し，緊急時にはこの登録した情報をもとに関係する機関への照会及び情報提供を行うことについて同意します。

令和 年 月 日

登録者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

届 出 者 \_\_\_\_\_ 続 柄 \_\_\_\_\_  
(同意者)

住 所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(見守り安心シールの送付先が届出者と違う場合は下記へご記入ください。)

(送付先氏名: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_ )

上記の事業を受けるに当たり，次の事項について誓約します。

- 1 見守り安心シールは適切な管理のもとに使用し，故意に破損したりしません。
- 2 見守り安心シールを目的に反して使用し，譲渡し，交換し，貸与し，又は担保に供することはしません。
- 3 緊急事態発生時には，警察署，消防署，民生委員児童委員等の協力機関に登録情報（認知症に関する情報を含む。）を提供することに同意いたします。

届出者（同意者） \_\_\_\_\_