

認知症高齢者等見守り事前登録変更（廃止）届

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

届出者
住 所
氏 名
対象者との続柄
電 話

認知症高齢者等見守り事前登録制度の登録情報について、次のとおり（変更・廃止）したいので届け出ます。

【変更の場合に記入】

対象者	氏 名		
	住 所		
変更内容	変更前	変更後	

※写真を変更する場合は、本届出と一緒に写真を提出してください。

【廃止の場合に記入】

対象者	氏 名		
	住 所		
廃止の理由	<input type="checkbox"/> 施設入所のため	<input type="checkbox"/> 市外転出のため	
	<input type="checkbox"/> 死亡のため	<input type="checkbox"/> その他（	）