

様式第4号（第5条、第6条関係）

倉吉市認知症高齢者等事前登録変更届出書（取消申込書）

(宛先)

倉吉市長

倉吉市認知症高齢者等事前登録制度による登録につきまして、次のとおり届け出ます(申し出ます)。

届出(申出)日 年 月 日

届出者(申出者)氏名	本人との続柄
住所	
連絡先	
<input type="checkbox"/> 登録情報に変更が生じた。 <input type="checkbox"/> 登録の取消しを受けたい。→理由()	

登録情報に変更が生じた場合は、次の表の変更された項目を御記入ください。

※欄は、変更・取消しのいずれの場合も御記入ください。

※【登録者情報】登録No.		(GPS 有・無、反射シール 有・無)				
本人の状況	※ふりがな	男 女	上半身正面の写真を貼ってください。 【写真撮影日 年 月頃】			
	※氏名 旧姓()					
	※生年月日	年 月 日		年齢	歳	
	※住所	倉吉市				
	※電話番号					
	特徴	身長:		cm	体重:	kg
		体型:		太め・普通・やせ気味	眼鏡:	有 ・ 無
		その他(歩行状態、よく出かける場所、持ち歩くもの等)				
	病名・症状等					
	特記事項	対応に注意してほしいこと、保護時に注意してほしいこと等				
居宅介護支援事業所情報	担当ケアマネジャー	事業所名	電話番号			
緊急連絡先①	氏名:	(続柄:)	電話番号(日中)	(夜間)		
緊急連絡先②	氏名:	(続柄:)	電話番号(日中)	(夜間)		
本人の実家	住所	車両情報	番号			
			車種			
			色			