

(様式第2号)

糟屋地区認知症高齢者等捜してメール事業登録廃止届

令和 年 月 日

篠栗町長様

【申請者】

氏名：\_\_\_\_\_

対象者との続柄：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

本事業の登録を廃止しますので届け出ます。

登録していた対象者（徘徊のおそれがある高齢者等）		
氏名	(ふりがな)	男・女
住所		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生	歳
廃止する理由（該当するものに○）		
1	長期入院（病院名：_____）	
2	施設等入所（施設名：_____）	
3	他の市区町村に転出	
4	死亡	
5	その他（_____）	