

第5号様式（第8条、第9条関係）

流山市認知症高齢者等見守り事業利用（変更・終了）届出書

年 月 日

（宛先）流山市長

申請者 住 所
氏 名
保護対象者との関係（ ）
電話番号

流山市認知症高齢者等見守り事業について、下記のとおり（変更・終了）を届け出ます。

保護対象者氏名		生年月日	
---------	--	------	--

1 変更

変更内容	<input type="checkbox"/> 保護対象者の住所（市内転居に限る。） <input type="checkbox"/> 保護者の氏名、住所、電話番号、電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 個人賠償責任保険の希望について
事由発生年月日	年 月 日
変更前	
変更後	

2 終了

終了事由	<input type="checkbox"/> 保護対象者が死亡 <input type="checkbox"/> 保護対象者が市外に転出 <input type="checkbox"/> 利用辞退
事由発生年月日	年 月 日