

当別町SOSネットワーク事業登録申請書

年 月 日

当別町長 様

住所
申請者 氏名 印
電話 ()
続柄

当別町SOSネットワーク事業に下記のとおり登録申請いたします。

住 所	当別町		
	電話: ()		
ふりがな		生年月日・ 年齢	
登録者	(男・女)		年 月 日 ()

- 1 本人の特徴が分かる写真(1年以内、無帽の顔写真および全身写真)を必ず提出してください。
- 2 申請事項に変更・変化が生じた場合(寝たきり・転居・特徴・死亡等)は、当別町SOSネットワーク事業登録変更届(別記様式第4号)を提出してください。

※申請者が登録される本人である場合は、以下の記載は不要です。

※代筆する者については、申請者に限ります。

当別町長 様

当別町SOSネットワーク事業登録者台帳に登録されることに同意します。

年 月 日

住 所 当別町

登 録 者

(代筆者氏名: 代筆する理由:)