

年 月 日

（宛先）五條市長（五條市あんしん見守り・SOSネットワーク事務局）

五條市あんしん見守り・SOSネットワーク事業協力団体登録申請書

五條市あんしん見守り・SOSネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力団体として協力するため、五條市あんしん見守り・SOSネットワーク事業実施要綱第7条に基づき、次のとおり申請します。

<協力団体>

登録名称等	名称（事業者名）	
	代表者 職・氏名	
	所在地	〒
連絡先	担当部署	
	担当者名	
	電話番号	
	FAX	
	メールアドレス	
協力依頼時の連絡方法		<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他（      ）
協力団体として掲載		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
協力内容	<p>普段からの見守り、声掛け以外に次のとおり協力します。</p> <p><input type="checkbox"/> 認知症の人等の異変に気づいたら、五條市あんしん見守り・SOS ネットワーク事務局に連絡する。</p> <p><input type="checkbox"/> 行方不明者の連絡を受けた場合、業務に支障のない、できる範囲で発見（探索）に協力する。</p> <p><input type="checkbox"/> 五條市あんしん見守り・SOS ネットワークの普及啓発に関して協力する。</p> <p><input type="checkbox"/> その他（      ）</p>	

※個人情報の取扱いについては、裏面のとおりに誓約します。

個人情報に関する誓約書

- 1 この事業を通じて得た情報については、五條市あんしん見守り・SOS ネットワーク事業の目的（認知症の人等の見守り、発見（探索）協力などの支援）以外には使用しません。
- 2 この事業を通じて得た情報については、取扱いには、十分に注意します。
- 3 この事業を通じて得た情報が不正に使用又は第三者に提供されることのないよう、十分に注意します。
- 4 必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄します。
- 5 上記のほか、五條市あんしん見守り・SOS ネットワーク事業実施要綱の内容を遵守します。

年 月 日

名称（事業者名）

代表者 職・氏名