

年 月 日

那須塩原市長 様

届出者 住所
氏名
本人との続柄（ ）
連絡先

認知症高齢者等SOSネットワーク事業登録変更（廃止）届出書

認知症高齢者等としての登録内容を変更（廃止）したいので、認知症高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|-------|-----------|----|-----|
| 登録者氏名 | | 性別 | 男・女 |
| 登録者住所 | 那須塩原市 | | |
| 生年月日 | 年 月 日（ 歳） | | |
| 登録廃止 | （廃止理由） | | |
| 登録変更 | （変更前） | | |
| | （変更後） | | |
| | （変更理由） | | |