

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

利用者住所

利用者氏名

対象者との関係

利用者連絡先

かすみがうら市認知症高齢者QRコード活用見守り事業

登録内容変更・廃止届出書

かすみがうら市認知症高齢者QRコード活用見守り事業実施要綱第11条の規定により、
次のとおり届け出ます。

対象者（認知症高齢者）氏名	
事由が発生した日	年 月 日

1 登録内容の変更

変更前	
変更後	

2 資格の喪失による廃止【事由： 】

※資格喪失の場合は、残っているQRコードシールの返還をお願いします。