

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

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。