

SOSネットワーク事業登録申請書

年 月 日

八雲町長 様

住所  
氏名  
申請者 電話 ( )  
続柄

八雲町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	八雲町		
	電話:	( )	
ふりがな		生年月日	年 月 日
登録者	(男・女)		

- 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)を必ず貼付してください。
- 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、八雲町SOSネットワーク事業登録変更等届(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。

八雲町長 様

八雲町SOSネットワーク事業登録者台帳に登録されること及び行方不明時には協力関係機関に登録者の情報が開示されることに同意します。

年 月 日

住 所 八雲町

登 録 者

(代筆者氏名: 代筆する理由: )