協力員の登録届

笠間市見守り活動申込書

この活動の趣旨に賛同し、笠間市地域包括ケアシステムネットワーク事業実施要綱に基づき、笠間市に暮らす住民の日常生活における異変等と思われる状況を発見した場合は、行政機関に通報を行う活動に協力します。

　なお、活動中及び活動終了後において、本要綱を遵守し、個人情報の取扱いに注意するとともに、活動中に知り得た情報を他に漏らしません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　笠間市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

行方不明高齢者等SOSネットワークにおける、行方不明者・身元不明者情報の送付先

（いずれかを○で囲んでください）

　　ファックス　　（番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）

メール　　　　（アドレス：　　　　　＠　　　　　　　　）

※　FAX・メール両方とも無い場合は防災無線での広報のみになります。