様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

まんのう町長 様

協力員（届出者）

氏　名 　　　　　　　　　　印

高齢者等ＳＯＳネットワーク事業協力員登録変更（抹消）届出書

まんのう町高齢者等ＳＯＳネットワーク事業協力員登録変更（抹消）について、まんのう町高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第９条第４項の規定に基づき、次のとおり届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住所 | まんのう町 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

１ 変更内容

□氏名 　□住所 　□電話番号 　□ＦＡＸ番号 　□メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

２ この事業の登録を辞退する。

□辞退後もまんのう町個人情報保護条例に基づき個人情報の保護など取扱いについて遵守いたします。