

能美市認知症高齢者見守り SOS ネットワーク事業協力機関登録書

年 月 日

能美市長 宛

(届出者) 所 在 地
名 称
代表者氏名

印

SOS ネットワーク事業に協力したいので、次のとおり届け出ます。

登録する団体名	
所 在 地	
担当者氏名	
電 話 番 号	
FAX 番 号	
メールアドレス	
能美市みんなで捜して安心 メール受信登録予定者数	

個人情報に関する誓約書

能美市認知症高齢者見守り SOS ネットワーク事業を通して知り得た個人情報の取り扱いについて、次の事項を遵守します。

- 1 個人情報を SOS ネットワーク事業の目的以外に使用しません。
- 2 個人の権利利益を侵害することのないよう、適正に管理します。
- 3 個人情報を不正に使用し、又は提供することのないよう、適正に管理します。

協力団体名
代表者氏名

印