

登録番号： 03 - 01

\*この欄は職員が記入します

## みまもりシール登録情報変更・廃止届出書

申請年月日 令和4年2月8日

青森市長 様

(申請者)

住所 青森市中央1丁目22-5

青森 太郎  
対象者との続柄 ( 長男 )  
017-734-5326

どちらか当てはまる  
方を○で囲む

みまもりシールの事前登録情報について、次のとおり(変更・廃止)したいので届け出ます。

### 対象者基本情報

ふりがな	あおもり はなこ	生年月日	昭和12年5月1日
氏名	青森 花子		

### 変更届

※変更届として  
使用する場合は、  
こちらに記入

変更する項目	変更後の内容
対象者情報 ・氏名 ・住所 ・電話番号	・住所 青森市佃2丁目19-13
緊急連絡先 ・氏名 ・住所 ・電話番号	・名前 青森 健(続柄:次男) ・住所 青森市佃2丁目19-13 ・電話 080-0000-0000

### 廃止届

※廃止届として  
使用する場合は、  
こちらに記入

廃止理由	<input checked="" type="checkbox"/> 市外転出のため 転出日： 令和4年2月1日
	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡のため 死亡日： 令和4年2月1日
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設入所のため 入所日： 令和4年2月1日 入所先： 特別養護老人ホーム〇〇
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(例) ・長期の入院となったため ・介護度が高くなり本人の外出が不可能となったため ・本人が廃止を希望したため 等

**担当課処理欄**

受付日	決 裁			情報提供日			
	課長	TL	受付者	青森警察署	年	月	日
				青森南警察署	年	月	日
				地域包括支援センター	年	月	日
				高齢者支援課	年	月	日
				健康福祉課	年	月	日
	備考欄						