第５号様式（第７条関係）

年　　月　 日

北谷町認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業協力機関登録申請書

　北谷町長　様

所在地

事業所名

代表者

北谷町認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力したいので、

北谷町認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業実施要綱第７条第１項の規定により、

次の通り申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協力機関（事業所名） |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地（住所） |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| E－ｍａｉｌ |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 捜索協力依頼時の連絡方法 | ＦＡＸ・Ｅ－ｍａｉｌ | 町の広報等での事業所名での公表 | 希望する・希望しない |

北谷町認知症高齢者等見守りＳＯＳネットワーク事業に係る個人情報に関する誓約書

　北谷町認知症高齢者等見守りＳＯＳネットワーク事業を通じて得た個人情報の取り扱いについては、北谷町個人情報保護条例の規定を遵守し、次の事項を誓約します。

　１　この事業を通して得た情報については、目的外に使用しません。

　２　個人の権利利益を侵害することのないように取り扱いに十分注意します。

　３　個人情報が不正に使用又は提供することのないよう適正に管理します。

　４　必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　協力機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名