

要援護者見守り SOS ネットワーク利用者登録取消申出書

○年 ○月 ○日

明石市社会福祉協議会に対して、要援護者見守り SOS ネットワークの利用者登録の取り消しを申し出ます。

本人情報	フリガナ	シャキョウ コウジ
	氏名	社協 厚治
	生年月日	西 暦 大・昭・平 15年 2月 29日
	取消申出の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 市外転居 [転居先 京都 市・区・町・村] <input type="checkbox"/> 施設入所 [施設名] <input type="checkbox"/> その他 []
申出者	フリガナ	シャキョウ ユウジン
	氏名	社協 悠仁
	住所	[〒673-0012 明石市和坂〇〇〇—〇〇]
	電話番号	090-1234-〇△〇□
	メールアドレス	ない場合は記入不要 [〇〇〇〇△△□@gmail.com]
	本人との続柄	弟

※本会記入欄	受付日	年 月 日	受付者名
--------	-----	-------	------

職員記入欄	
写真返却	<input type="checkbox"/>
データ削除	<input type="checkbox"/>