

協力団体登録番号	協 -
----------	-----

飯塚市行方不明認知症高齢者等SOSネットワーク協力団体登録申請書

令和 年 月 日

(あて先)飯塚市長 様

協力団体名

所在地

代表者名

㊞

飯塚市行方不明認知症高齢者等SOSネットワーク協力団体に登録し、行方不明高齢者等が発生した場合は早期発見・保護に可能な範囲で協力します。なお、個人情報の取り扱いについては、次のとおり誓約します。

また、本事業の関係機関として、市ホームページ等により公表することに同意します。

フリガナ	
事業所名	
フリガナ	
代表者氏名	
所在地	
担当者	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
情報確認方法	メール ・ FAX

【個人情報に関する誓約書】

1. この事業を通して得た情報については、目的以外に使用しません。
2. この事業を通して得た情報については、取り扱いに十分に注意します。
3. この事業を通して得た情報が不正に使用又は提供することのないよう十分に注意します。
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。

協力団体名

代表者名

㊞

メールのテスト配信	年 月 日 時 分	正常 ・ 問題あり
-----------	-----------	-----------