尼崎市認知症みんなで支えるＳＯＳネットワーク　協力機関等の登録届出書

（　新規　・　変更　）

令和　　年　　月　　日

尼崎市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

尼崎市認知症みんなで支えるＳＯＳネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力するため、下

記事項制約の上、次のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 発見協力依頼時連絡先 |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス※注1,2 | フリガナ |
|  |  |
| 希望する連絡手段（〇をつける） | FAX　　　・　　　　メール |

※注1：読み誤りやすい文字は、フリガナを記載

例：「o」（オー）と「０」（ゼロ）、「ｌ」（エル）と「１」（イチ）、「―」（バー）と「＿」（アンダーバー）等

※注２:メールアドレス記載例 ama-koureikaigo

＜個人情報の取り扱いに関する誓約＞

１　この事業を通じて得た情報は、事業の目的（行方不明者の発見協力等）以外に使用しません。

２　この事業を通じて得た情報の取扱いには、十分注意します。

３　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。

＜暴力団排除に関する誓約＞

協力機関登録の届出を行う機関は、暴力団又は暴力団員（以下、「暴力団等」という。）を不当

に利用し、暴力団の維持・運営に関与し、又は暴力団等と社会的に避難されるべき関係を有するなど暴力団等との密接な関係を有していないことを表明するとともに、今後も暴力団等と密接な関係を持ちません。これに反する場合には協力機関登録を取り消しとなる事に同意します。