

羽生市徘徊高齢者等ステッカー

登録情報変更  
資格喪失届  
辞退

変更箇所に○をつけて下さい。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(あて先) 羽生市長

申請者 氏名 羽生 花子  
住所 羽生市東6丁目15番地  
電話番号 048-561-1121  
対象者との続柄 妻



記入例

以下のとおり、羽生市徘徊高齢者等ステッカーに関することについて届け出ます。

			登録番号			
利用者	ふりがな	はにゅう たろう		生年月日		
	氏名	羽生 太郎		〇〇年 〇〇月 〇〇日		
				(〇〇歳)		

1. 登録情報の変更（ 利用者の情報変更 ・ 緊急連先の変更 ）の届け出

氏名・住所の変更	氏名	登録情報に変更がある場合に記入して下さい		続柄	
	住所	(連絡先)自宅	携帯電話		

2. 資格喪失の届け出

喪失日	年 月 日	資格喪失した場合に記入して下さい。 例)利用者が死亡または市外へ転出された場合等
理由		

3. 辞退の届け出

辞退日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	利用を辞める場合に記入して下さい。 例)施設入所の場合
理由	例) 特別養護老人ホームに入所したため	

4. その他

備考	
----	--