

様式第3号（第5条関係）

京丹波町認知症等徘徊SOSネットワーク事業協力団体等登録申請書兼
個人情報に関する誓約書

年 月 日

京丹波町長 様

下記のとおり、京丹波町認知症等徘徊SOSネットワーク事業協力団体等の登録を申請します。

| | |
|-----------|---|
| 機関・事業所名 | |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者氏名 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 電子メールアドレス | |
| 情報配信手段 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール |

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、事業目的以外には使用しません。
- 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または提供することがないように、十分に注意します。
- 4 必要がなくなった情報については、責任を持って速やかに破棄します。

協力機関名

代表者氏名

㊞