

## 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"/>