松山市認知症高齢者ＳＯＳネットワーク【おまもりネット】

（様式第２号）

協力登録届出書**（事業所用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（あて先）

松　山　市　長

松山市社会福祉協議会会長

　　　当事業所は、「松山市認知症高齢者ＳＯＳネットワーク【おまもりネット】協力規約」及び「個人

情報に関する誓約書」に同意し、標記事業の協力機関として届出いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力内容 | * 捜索協力 * 見守り協力　　　　※原則、両方の協力をお願いしております。 | | | |
| ふりがな  事業所名 |  | | | |
|  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 担当者名 |  | | 電話番号 |  |
| メール  アドレス | （※業務中でも配信可能なメールアドレス） | | | |
| 認知症サポーター  養成講座 | 受講年月日 |  | | |
| キャラバンメイト氏名 |  | | |
| 情報掲載 | 協力機関として公開してよろしいですか | | | はい　・　いいえ |
| 備　考 | ※認知症サポーター養成講座を受講していますか　　（　はい　・　いいえ　） | | | |

**【注意事項】**

**※メール内容確認等に関する通信費用は使用者がご負担ください。**

**※発見等による捜索要請終了メール配信については翌日となる場合もありますのでご了承ください。**

個人情報に関する誓約書

1. 本事業を通じて知り得た個人情報の取扱いについては、十分に注意し、事業目的以外の利用は行いません。
2. 本事業を通じて受信された電子メールに関しては、一切転送等は行いません。
3. 上記の事項について、当事業所に従事する者等に対して周知します。

**※受付課記入欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付課 | 受付書類 | 受付印 |
| □　長寿福祉課  □　地域支援課 | □　届出書 |  |