

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	<input type="checkbox"/> 検索協力 <input type="checkbox"/> 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。

※発見等による搜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、一切転送等を行いません。
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
<input type="checkbox"/> 長寿福祉課 <input type="checkbox"/> 地域支援課	<input type="checkbox"/> 届出書	