

様式第4号（第8条関係）

檜原村高齢者等ICTみまもり事業変更届

年 月 日

檜原村長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号
利用者との続柄（ ）

利用者氏名		
生年月日		
利用者住所		
<p>変更内容</p> <p>※ 該当する箇所の □にチェック✓を してください。</p> <p>※ 変更前、変更後 (または追加)に 内容を記入してく ださい。</p>	<p>(1) 利用者について</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 住所</p> <p><input type="checkbox"/> 電話番号</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p>	<p>(2) 緊急連絡先について</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 電話番号</p> <p><input type="checkbox"/> メールアドレス</p>
	変更前	
	変更後 または 追加	