様式第１号（第７条関係）

三春町認知症高齢者等見守りネットワーク事業利用登録申請・同意書

年　　月　　日

　三春町長　様

（申請者）住　所

　　　　　氏　名

　　　　　電　話

（登録者との関係：　　　）

　三春町認知症高齢者等見守りネットワーク事業実施要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者 | ふりがな  氏　　名 | 性別（　男　・　女　） |
| 生年月日　　　　　　　年　　　月　　　　日（　　　　歳　） | |
| 住所　〒  　　　三春町 | |
| 電話番号 | |
| 登録者情報 | 三春町認知症高齢者等見守りネットワーク事業登録者台帳（別紙１）に記入します。 | |
| 協力団体等への  情報発信内容 | □　氏名（漢字・カナ表記）　□　住所（地内）　□　年代  □　性別　　□　行方不明発生日時・場所　□　身体的特徴 | |

　三春町認知症高齢者等見守りネットワーク事業の利用に係る同意書

私は、当該利用申請書及び登録者台帳に記載する内容に相違がないことを確認し、三春町認知症高齢者等見守りネットワーク事業を利用するにあたり、三春町個人情報保護条例（平成１０年三春町条例第２号）第７条に基づく個人情報の利用及び提供について、次の事項に同意いたします。

記

（１）町は当該ネットワーク事業の円滑な運営のため、登録者台帳に記載する情報を、田村警察署及び三春町地域包括支援センターと事前に共有すること。

（２）町は行方不明発生時において、田村警察署、三春町地域包括支援センター、見守りネットワーク協力団体及び協力団体に所属している協力員に対して、申請者の希望する発信内容に限り、メール、FAX、SNS等により情報提供をすること。

（３）町はネットワーク協力団体より個人情報を漏洩しない旨の誓約を得ていること。また、協力解除後も同様の誓約が遵守されているが、SNSによる情報提供の際は、ネットワーク協力団体に所属しなくなった元協力員に対しても情報提供される場合があること。

年　　月　　日

同意者（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞