様式第４号（第７条関係）

**早島町認知症高齢者等見守りSOSネットワーク協力機関（団体）**

**登録届出書**

　　　年　　　月　　　日

早島町長

本事業の趣旨に賛同し、下記の通り協力機関として届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  事業所・団体名 |  | | |
| （フリガナ）  代表者氏名 | ㊞ | | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 営業時間 |  | | |
| 定休日 |  | | |
| 情報配信手段 | □ ＦＡＸ　　　□ メール | | |
| 協力内容 | ・日常の活動の中で高齢者を見守り、異変事には関係機関へ連絡する  ・行方不明者の発見への協力  ・認知症の方への声かけ・見守り  ・講座（サポーター養成）・研修会への参加  ・その他可能な範囲での協力 | | |

個人情報の取り扱いについては、次のとおり誓約いたします。

|  |
| --- |
| 【　個人情報に関する誓約書　】  １．提供された情報については、行方不明高齢者を発見する目的以外には使用せず、第三者には漏らしません。  ２．提供された情報が、不正に使用されることのないよう、取り扱いには十分に注意します。  ３．必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄し、営業活動等に活用しません。  ４．協力機関でなくなった後も同様の取り扱いとします。  ５．職員・構成員等においても上記の内容を遵守するよう責任を持って指導・監督します。 |