

様式第3号（第7条関係）

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク協力機関

登録申請書兼個人情報に関する誓約書

年 月 日

海津市長あて

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク協力機関への登録を次のとおり申請します。

事業所名	
所在地	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
情報発信手段	FAX ・ メール

なお、個人情報の取扱いについては、次のとおり誓約します。

個人情報に関する誓約書

1. この事業を通して得た情報については、徘徊高齢者等SOSネットワーク事業の目的以外には使用しません。
2. この事業を通して得た情報については、取扱いに十分に注意します。
3. この事業を通して得た情報を不正に利用又は提供することのないよう十分に注意します。
4. 必要がなくなった情報については、責任を持って速やかに破棄します。

協力機関名

代表者氏名

