

様式第4号（第11条関係）

高齢者等SOSネットワーク協力機関登録申込書	
年 月 日	
筑西市長 様	
筑西市高齢者等SOSネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力機関として登録したいので、筑西市高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。	
会社名又は団体名	
代表者氏名	
所在地	筑西市
担当者職・氏名	職名： 氏名：
電話番号	
備考	

個人情報に関する誓約書	
<p>1 この事業を通して得た情報については、筑西市高齢者等SOSネットワーク事業の目的（高齢者等の見守り、行方不明時の早期発見への協力）以外に使用しません。</p> <p>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。</p> <p>3 この事業を通して得た情報が不正に使用又は提供されることのないよう、十分に注意します。</p> <p>4 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ます。</p>	
会社又は団体名 _____	
代表者氏名 _____ 印 _____	