

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し、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