

【 記 載 例 】

提出日を記入してください

別記第1号様式（第4条関係）（町内会等が社協へ提出）

平成 年 月 日

高齢者情報共同利用開始申出書

社会福祉法人砂川市社会福祉協議会会長 様

町内会等名、代表者の住所・役職・氏名・電話番号を記入のうえ、押印してください。

町内会等名 砂川町内会

住 所 砂川市西6条北3丁目1番1号

代 表 者 役職・氏名 砂川 太郎 (印)

町内会・自治会名を記入してください。

電 話 番 号 54-2121

高齢者に係る情報の共同利用に関する事務取扱規程第4条第1項の規定により、次のとおり共同利用を開始したので申し出ます。

情 報 の 区 域	砂川 <u>町内会</u> 自治会	
情 報 管 理 者 (※上記代表者と同じ場合は記入の必要はありません。)	住 所	社協事務所や町内会館の施設できるロッカーなどの場合は記入してください。
	氏 名	
	役 職	
情 報 保 管 場 所 (※右記のあてはまる保管場所に☑を入れてください。その他の場合は、具体的な保管場所を記載してください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 情報管理者自宅 <input type="checkbox"/> そ の 他 () 〒 電話番号 ()	
情 報 閲 覧 者 (※情報閲覧者は10人を限度とします。)	●● ●●	▲▲ ▲▲
	■ ■ ■ ■	○○ ○○
	▽▽ ▽▽	