様式第6号(第14条関係)

みよし市高齢者世話付住宅生活援助員派遣等事業利用変更・廃止届

年　　月　　日

　　みよし市長　　　　様

届出者　住所

氏名

電話(　　　)

利用者　□　届出者と同じ

住所　みよし市

氏名

　みよし市高齢者世話付住宅生活援助員派遣等事業実施要綱第14条の規定により、次のとおり届け出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　容 |
| 　変　　更 | □　本人連絡先の変更* 緊急連絡先の変更

□　世帯主の変更（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 廃　　止 | □　入院又は施設入所のため（退去）□　転居のため（退去）□　死亡のため□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |