

年 月 日

## 事前登録解除申請書

燕市長様  
燕警察署長様  
各地域包括支援センター管理者様

以下の通り、認知症高齢者等見守り事業（おかえりつばめ〜ル）の事前登録を解除します。

登録番号	
登録者氏名	
解除の理由	入院・入所 自ら動くことができなくなった 死亡 市外へ転居 その他（ ）
届出をした者 〔本人届出の場合は〕 〔氏名と印のみ〕	氏名 ㊟ 続柄（ ） 住所 電話番号