

年 月 日

（あて先）京田辺市長

届出者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____
 利用者との続柄 _____

京田辺市独居高齢者等 24 時間安心見守り事業利用異動届

京田辺市独居高齢者等 24 時間安心見守り事業実施要綱第 8 条の規定により、次のとおり
 届け出ます。

(フリガナ) 利用者氏名	☐ 届出者と同じ	住所	〒 ☐ 届出者と同じ
事由発生年月日		年	月 日
異 動 内 容	1 転出・転居 転出・転居先住所：_____ 転出・転居先電話番号：_____		
	2 家族等と同居		
	3 入院・入所 病院・施設名：_____		
	4 死亡		
	5 回線種別の変更に伴う貸与装置の変更 変更する電話番号：_____		
	6 名義変更 新たな利用者氏名：_____		
	7 緊急連絡先の変更／追加／削除 旧連絡先氏名：_____ 新連絡先氏名：_____ ※新連絡先の「緊急連絡先登録同意書（別記様式第 3 号）」を添付してください。		
	8 その他（以下に記入してください。）		