様式第4号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業
協力機関登録申請書

弘前市長　殿

弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業の趣旨に賛同し、協力機関として協力するため、次のとおり申請します。

ふりがな	
協力機関名	
代表者名	印
所在地	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

※　情報発信の手段は、市から「弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業協力依頼書（様式第6号）をFAXで送信します。

※　協力機関として登録を受けると、市ホームページ等で協力機関に関する情報を公開します。

なお、個人情報の取扱いについては、以下のとおり誓約します。

個人情報に関する誓約書

1　この事業を通じて知り得た情報は、この事業の目的以外には使用しません。
2　この事業を通じて知り得た情報については、取扱いに十分注意します。
3　この事業を通じて知り得た情報が不正に使用又は提供されることのないよう、十分に注意します。
4　必要でなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄します。

協力機関名

代表者名　　印