

様式第 5 号

八幡市あんしんネットワーク協力機関

登録申請書兼個人情報に関する誓約書

年 月 日

八幡市長 様

八幡市あんしんネットワーク協力機関への登録を次の通り申請します。

機関・事業所名	
所在地	〒 -
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	
協力内容	<input type="checkbox"/> 通常時 ・通常業務の範囲内で高齢者等へのさりげない見守り活動を行います。 <input type="checkbox"/> 行方不明発生時（市からの捜索依頼時） ・通常業務の範囲内で捜索に協力します。 <input type="checkbox"/> 行方不明、身元不明高齢者発見時 ・通常時の見守り中や捜索協力中に 行方不明・身元不明の高齢者等を発見したときは、速やかに関係機関に 連絡します。 ※なお、協力事業者は連絡の有無等により、その責を負わないものと します。
市ホームページ	八幡市あんしんネットワーク協力機関として掲載を 可 ・ 不可 とする。

個人情報の取り扱いについては、次のとおり誓約します。

個人情報に関する誓約

八幡市あんしんネットワーク事業で知り得た個人情報の取り扱いについて、次の事項を遵守します。

1. この事業を通して得た情報は、目的以外に使用しません。
2. この事業を通して得た情報は、個人の権利利益を侵害することがないように扱います。
3. この事業を通して得た情報を、不正に使用又は第三者に提供しません。
4. この事業を通して得た情報は、事案取り扱い終了後、または情報取得から三日経過後に速やかに破棄します。

協力機関名 _____

代表者氏名 _____