



(様式第3号)

登録番号

NO.

年 月 日

## 習志野市企業局 高齢者声かけサービス利用登録事項変更届

習志野市企業管理者 あて

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

(対象者との関係: )

習志野市企業局高齢者声かけサービス実施要綱第6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

### 記

1. 対象者氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日: 年 月 日)

2. 変更内容 (該当する口にチェックしてください。)

利用登録申請書の内容(連絡先等)に変更があった。  
変更内容を記載してください。

利用登録を解約する。  
解約する理由を記載してください。(差支えない範囲でかまいません。)