

第3号様式（第9条関係）

読谷村認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業協力機関登録届出書

年 月 日

読谷村長 様

届出者氏名 _____

読谷村認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力したいので次のとおり届出します。

協 力 機 関 (事業所名)	
代 表 者 名	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
担当者職名・氏名	
搜索協力時の 連絡方法	

(裏面)

読谷村認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業に係る個人情報に関する誓約書

読谷村長 様

- 1 この事業を通して知り得た情報について、第三者に漏らすことはしません（協力機関の登録の取消し後においても同じ。）。また、目的外に使用し、又は第三者に提供もしません。
- 2 この事業を通して知り得た情報について、複製又は複写は行いません。
- 3 この事業を通して知り得た情報について、取扱いに十分注意し、適切に管理を行います。
- 4 この事業を通して知り得た情報について、漏えい等の事故が発生した場合は、直ちに報告し、その指示に従います。
- 5 事前登録者の発見連絡書を受けた場合、その検索に使用した情報について、速やかに破棄します（協力機関の登録の取消し後においても同じ。）。
- 6 法令及び誓約書に違反したことにより、損害を発生させた場合は、その損害を賠償します。
- 7 この事業を通して得た情報について、取扱い状況について報告を求められた場合は、直ちに報告します。

年 月 日

協力機関名

代表者氏名

印