様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

東松島市長　様

東松島市オレンジセーフティネット事業捜索協力者登録申込書

下記のとおり登録したいので、東松島市オレンジセーフティネット事業実施要綱第５条の規定により申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録名称等 | 事業所名（団体名） |  |
| 代表者職・氏名又は　個人氏名 | ㊞　 |
| 所 在 地（住　　所） | 〒 |
| 連絡先 | 担当部署・担当者 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| MAIL |  |
| 依頼内容 | 東松島市は、認知症の方が、行方不明となった場合に、早期に発見するため、捜索協力者に捜索を依頼する。　なお、依頼の範囲は、次のとおりとする。（1）行方不明者発生時に東松島市からの捜索協力依頼に対し、承諾した場合に限り当該行方不明者を捜索する。ただし、捜索については可能な範囲で行うこととする。（2）捜索時に随時の状況を報告する。（3）行方不明者発見時に東松島市及び警察に連絡をする。なお、捜索協力者が行う行方不明者の捜索は、無報酬とする。　東松島市は、捜索協力者に対し、捜索によって生じた損害について責任を負わないものとする。　捜索協力者は、東松島市個人情報保護条例（平成17年条例第10号）の規定を遵守し、事業を通して知り得た個人情報を事業の目的以外に利用し、又は他に漏らしてはならない。事業の終了後も同様とする。 |

なお、個人情報の取扱いについては、次のとおり誓約いたします。

|  |
| --- |
| 個人情報に関する誓約書（1）この事業を通して得た情報については、東松島市オレンジセーフティネット事業の目的（認知症の方の見守り、捜索協力などの支援）以外には使用しません。（2）この事業を通して得た情報については、取扱いには十分に注意します。（3）この事業を通して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）必要が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。（5）上記のほか、東松島市オレンジセーフティネット事業実施要綱の内容を遵守します。事業所名・代表者氏名又は　個人氏名　　　　　 　　　　　 　　　　㊞ |