

防府市みまもりSOSネットワーク登録・変更申請書兼台帳

申請年月日 令和 年 月 日

顔写真貼付欄

- ①できるだけ最近の写真をご使用ください。
②脱帽・本人の顔がわかる写真を貼付してください。

(申請者)

住 所

氏 名

電 話

(自宅)

(携帯)

登録対象者との続柄 ()

対象者の状況	フリガナ 氏名・性別	(男性・女性) フリガナ 旧姓:	家族構成	独居・高齢者のみ・その他		
	住所	防府市	電話番号			
	生年月日	大正・昭和 年 月 日	年齢	歳		
	身体的 特徴	体格等	身長	cm	体重	kg
			やせている・中肉中背・太っている・小柄・腰が曲がっている			
		頭髪	黒髪・白髪・白髪まじり・頭髪が薄い・短髪・長髪・坊主・まとめている()・その他()			
	顔の特徴	眼鏡(有・無) ひげ(有・無)				
	外出の手段	独歩(しっかりしている・不安定)・杖使用・手押し車・車椅子 自転車(防犯登録番号:)・その他()				
	自分の名前等を 言える	名 前	言える・旧姓を言う()・言えない・その他()			
		住 所	言える・言えない・その他()			
行方不明 の経験	有無	有(頻回・ときどき)・無				
	発見場所	() () () ()				
行きそうな所など		実家・昔住んでいた所				

連絡先	第1連絡先	フリガナ 氏名		続柄	
		住所		電話	
				携帯	
	第2連絡先	フリガナ 氏名		続柄	
		住所		電話	
					携帯

主治医	
-----	--

担当 ケアマネ ジャー	事業所名	フリガナ 担当()
		TEL()

<市受付欄>

【その他、本人の検索のために特記すべきこと】

<防府警察署情報提供>
令和 年 月 日

防府市長 様

行方不明時及び、警察で保護することがあった場合に迅速に対応することを目的として、本申請書の(写)を防府警察署及び担当圏域の地域包括支援センターに提供することについて同意します。

上記の高齢者が行方不明になり、捜索を依頼した場合、防府市みまもりSOSネットワーク協力事業所及び協力者に対して情報を提供することに同意します。

提供する情報

年齢・性別・体格・行方不明になった場所・時間・服装・身体的な特徴・ステッカー貼付の有無・登録番号 ※氏名や写真など、個人を特定する情報は提供しません。

令和 年 月 日 同意者署名

【全身写真欄】

※大きさの指定はありません。 ※できるだけ、最近の写真をご使用ください。

※捜索の際に、外出時の特徴を把握するためのものです。

普段ご使用の靴、杖、帽子等を着用した状態の写真をお願いします。