

(表面)

御嵩町行方不明高齢者等SOSネットワーク事業登録申請書

次のとおり登録申請をします。なお、行方不明発生時には御嵩町が「御嵩町行方不明高齢者等SOSネットワーク事業連絡書」により、SOSネットワーク協力機関に情報提供を行うことについて同意します。

御嵩町長 あて

年 月 日

申請者 氏名： _____ 印 続柄： _____

(同意者)

住所： _____ 電話： _____

		登録No. :		
登 録 者 （ 本 人 ） の 状 況	フリガナ	家族構成図(主介護者等)		
	氏名	男・女		
	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日 (歳)	
	住所	TEL :		
	介護支援専門員	事業所名 : TEL :		
	かかりつけ 医療機関	医療機関名 : TEL :		
	病名等			
	特 徴	身長 : _____ cm	姿勢 :	
		体重 : _____ kg	体格 : 太め ・ 普通 ・ やせ気味	
		頭髪 :	眼鏡 : 有 ・ 無	
	特記事項 : ※出身地・前住所・職業・行きつけの場所・持ち歩くものなど			
注意事項	※保護時にしてほしいこと、対応に注意してほしい点など			
連絡先①	氏名 : _____	続柄 : _____	TEL : _____	
連絡先②	氏名 : _____	続柄 : _____	TEL : _____	
連絡先③	氏名 : _____	続柄 : _____	TEL : _____	

備考

- 1 本人の特徴が分かる写真を必ず提出してください。
- 2 届出事項の変更が生じた場合(寝たきり・転出・死亡など)はご連絡ください。
- 3 登録申請書の内容は、SOSネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。

(裏面)

本人の特徴が分かる写真を貼付してください。

本人写真貼付欄