

別記第1号様式

申請日：平成 年 月 日

行方不明高齢者発見のためのネットワーク登録書

○登録者の情報

フリ氏	ガナ名	フリガナ (旧姓)	性別	男・女	写真	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日					
住所						
電話番号						
身長	cmくらい	体重	kgくらい			
体型	肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ やせ					
めがね	有 ・ 無 (レンズ： 縁：)					
頭髪	長髪・短髪・その他 () (色：)					
よく行く場所						
かかりつけ医	(医療機関名) (主治医名)					
担当ケアマネ	(事業所名) (ケアマネ名)					

(*撮影日がわかれば記入)

●情報提供に係る同意

行方不明時の発見のため、上記の情報を基に別紙「行方不明高齢者発見協力依頼書」を作成し、官公署、地域包括支援センター、社会福祉協議会その他行方不明者の発見に協力する団体に対し提供することに同意します。

●情報提供の希望範囲 (どちらかに○)

住所地市町村域のみに提供 ・ 住所地市町村域以外の地域にも広域的に提供

○申請者 (同意者)

フリ氏	ガナ名	①	続柄	
住所				
電話番号 (自宅)			電話番号 (携帯電話)	