

黒部市徘徊高齢者SOSネットワーク事業利用登録申請書

年 月 日

黒部市長 あて

(本人) 住所

氏名

(家族) 住所

氏名

私は、徘徊発生時に早期発見の確認等を受けるため、次のとおり個人情報を提供し、黒部市徘徊高齢者SOSネットワーク事業の利用登録をしたいので申請します。

なお、下記の個人情報は、黒部市から黒部警察署及び黒部消防署に提供するとともに、徘徊発生時に協力者に配信されることを承諾します。

\* 写真の配信については選択可能です。○印をお願いします。

協力者への配信 【希望する ・ 希望しない】

基本情報					
本人情報	ふりがな 氏名	.....		性別	男 ・ 女
	生年月日	M ・ T ・ S	年 月 日	年齢	
	住所	( 区)			
連絡先1	ふりがな 氏名	.....		本人との続柄	
	住所			電話	
連絡先2	ふりがな 氏名	.....		本人との続柄	
	住所			電話	
特徴					
身長	cm	体重	Kg		<写真>
メガネの使用	有 ・ 無	体型	太め・普通・やせ気味		
顔型		髪型			
杖の利用	有 ・ 無	シルバーカーの利用	有 ・ 無		
自分の名前	言える・言えない	自分の住所	言える・言えない		
<その他の特徴及び留意点>					

\* 写真の添付をお願いします。