

高萩市行方不明者SOSネットワーク事業 利用登録申請書

登録No. _____

申請年月日		年 月 日			
高齢者等の状況	ふりがな 氏名	(旧姓) 男 ・ 女			
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)			
	住所	高萩市 電話 ()			
	かかりつけ 医療機関名		介護認定の有無	有・無 支援 介護 ()	
	過去の 行方不明歴等	行方不明歴	有 () 回・無	内容	
	特徴 写真の添付 有 ・ 無	身長	cm くらい	体重	kg くらい
		体格：	肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ やせ ・ 他 ()		
		頭髮：		血液型：	RH()
		メガネ：	有 ・ 無	面型：	()
		持病・その他の特徴など			
その他	意思疎通	住所	言える ・ 言えない	氏名	言える ・ 言えない
	交通 手段	電車	乗れる ・ 乗れない	バス	乗れる ・ 乗れない
		タクシー	乗れる ・ 乗れない	GPS貸与	有 ・ 無
	交友 関係等	実家		お墓の所在地	
緊急連絡先 (1) に記入し た方が申請者を 兼ねます。		(1)氏名		続柄	
		住所			
		自宅Tel		携帯Tel	
		(2)氏名		続柄	
		住所			
		自宅Tel		携帯Tel	
希望する検索情報伝達 方法を○で囲んで下さい		・ FAX ・ 防災行政無線 ・ たかはぎFM ・ メルたか ・ LINE ・ フェイスブック ・ X			
署名欄					
私は、申請書にある記載に相違がないことを確認し、この情報は、高萩警察署へ提供することに同意します。					
年 月 日		同意者氏名		本人との 続柄	

こちらの情報は、高萩市行方不明者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。