

南陽市徘徊高齢者等支援事業事前登録申請書

次のとおり登録申請をします。

- ☐ 登録内容について、南陽警察署及び地域包括支援センターに情報提供することに同意します。
- ☐ 登録申請があったことを担当地区の民生委員に連絡することを同意します。

南陽市長 殿年 月 日

申請者 氏 名：続 柄：

(同意者) 住 所：☎：

本人の状況	フリガナ			家族構成図		
	氏 名	男・女*				
	生年月日*	大正・昭和	年 月 日(歳)			
	住 所	☎：				
	介護支援専門員	事業所名： 氏 名： ☎：				
	かかりつけ医療機関*	医療機関名： ☎：				
	病 名 等*					
	特 徴*	身長：	c m	姿勢：		
		体重：	k g	体格：	太め ・ 普通 ・ やせ気味	
		頭髮：	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		
	移動手段 (複数可)*	徒歩 ・ 自動車 ・ バイク ・ 自転車		車両番号・防犯登録番号など		
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こと等					
連絡先①	氏名：		続柄：	☎：		
連絡先②	氏名：		続柄：	☎：		
連絡先③	氏名：		続柄：	☎：		

備考 1 本人の特徴がわかる写真を必ず提出してください。(胸から上1枚と全身1枚)
2 届出事項の変更が生じた場合(入所・転居・転出・寝たきり・死亡など)はご連絡ください。
3 登録申請書の内容はこの事業以外の目的に使用することはありません。

【徘徊高齢者等保護情報共有サービス(どこシル伝言板)】※希望者のみ☑を入れてください。

※事務局記載 個別番号

☐ 上記*の付いた情報について、個別番号及び二次元バーコードにして発行することに同意します。

⇒登録情報に、氏名の代わりに載せるニックネーム【】

▽登録するメールアドレス(氏名は登録情報に掲載しません。1つ以上ご記載ください。)

氏名	メールアドレス*
①	
②	
③	
④	