

様式第1号(第3条関係)

厚真町徘徊高齢者等事前登録申請書

年 月 日

厚真町長 様

下記のとおり、厚真町徘徊高齢者等搜索の事前登録を申請します。

住所  
申請者  
氏名 (続柄: )  
(電話 )

ふりがな			写真を添付
氏名		男 ・ 女	
住所			
生年月日	明治 年 月 日 大正 ( 歳) 昭和	写真撮影日 年 月	
身体状況	身長	髪色	
	体重	顔型	
	体型	眼鏡	
	その他(持参品、靴の形状、色など)		
介護保険情報	介護認定 有・無 (有の場合 支援 介護)		
担当ケアマネ	ケアマネ(事業所 )		
利用中の介護サービス	事業名		
緊急連絡先1	氏名	連絡先	
緊急連絡先2	氏名	連絡先	

【情報提供に係る同意】

上記の情報を、関係機関(警察・消防・協力団体・協力員)に提供することに同意します。

年 月 日 同意者(署名)氏名 印(続柄 )