ＳＯＳ登録届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 申 請 日 | | | 年　 月　 日 | | |
| 申請者 | ふ　り　が　な  氏　　名 |  | | | | 続　　柄 | | |  | | |
| 住　　所 |  | | | | 電話番号 | | |  | | |
| 登　録　者 | ふ　り　が　な  氏　　名 | (旧姓　　　) | | | | 氏名公表可否 | | | 可　・　否 | | |
| 住　　所 | 津奈木町 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　(　　 歳) | | | | | | | | 性　別 | 男　・　女 |
| 連　絡　先 | ＊(申請者と  異なる場合)  捜索発見時の連絡先 | ふりがな  氏　名 |  | | | | | | | 続　柄 |  |
| 住　所 |  | | | | | | | | |
| 連絡先 | 自　宅 |  | | | | 連絡先の優先順位  (　　)自　宅  (　　)携　帯 | | | |
| 携　帯 |  | | | |
| その他連絡時必要事項 | | | | | | | | | |
| 本人の状況 | 世帯構成 | 一人暮らし・高齢者世帯・子との同居(　　　　　)・その他(　　　　　) | | | | | | | | | |
| 認知症の  診断の有無 | 有　　・　　無 | | | 徘 徊 歴 | | 回  （過去の発見場所） | | | | |
| 歩行状態 |  | | |
| かかりつけ医 |  | | | 病歴・症状 | |  | | | | |
| 担当居宅介護  支援事業所 |  | | | 電話番号 | |  | | | | |
| 担当地域包括  支援センター |  | | | 電話番号 | |  | | | | |
| 特記事項 | |  | | | | | | | | | |
| 「津奈木町あんしん見守りネットワーク事業」登録にあたり津奈木町、津奈木町社会福祉協議会、津奈木町地域包括支援センター（高齢者の場合）、津奈木町教育委員会（児童、生徒の場合）、水俣警察署、水俣芦北広域行政事務組合消防本部に登録票を保管し、捜索等によりこの登録届の記載内容が必要になった場合は関係機関(捜索要請機関)及び捜索協力者へ情報提供を行うことに同意し、登録を希望します。  　　　　　　　平成　　　年　　月　　日　　　　届出者　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特　徴 | 身　　長 | ㎝ | 体　　格 | やせ ・ 普通 ・ ふくよか |
| 頭　　髪 | 短髪(　　　　　　　)・長髪(　　　　　　　)・その他(　　　　　　　) | | |
| 歩行状態 |  | メガネ | 有　　・　　無 |
| く　せ |  | ヒ　ゲ | 有　　・　　無 |
| 障害者手帳 | 有（　　　　）・　無 | 名　前 | 言える・言えない |
| その他 |  | | |
| 写真（　顔写真及び全身写真　）  　　　　　　　　　　　　　　（　　添　　付　　） | | | | |