

SOSネットワーク登録依頼書 (登録用)

登録番号	第	号	依頼年月日	令和〇〇年	〇月	〇日
ステッカー	第	号				

登録対象者の人相・特徴等	本籍	滝沢市〇〇〇〇-〇〇〇		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇		
	住所	滝沢市〇〇〇〇-〇〇〇 コーポ〇〇〇 〇〇〇号					
	氏名	〇〇〇 〇〇〇〇		(旧姓 〇〇〇〇〇)			
	生年月日	M・T・ S ・H	〇年	〇月	〇日	性別	男性 ・女性
	体格・人相等	身長 180 cm 体格 太 ・小太・普・痩せ 体重 kg 髪長：髪長 長 ・普通・短・坊主 色：黒・茶・金・ 白 混 顔：〇・〇・△・▽ □ その他：(例) 白い口髭、赤い帽子)					
	会話	住所・ 氏名 電話番号・その他 ()		言える ・言えない			
	かかりつけ医療機関等	病院・医院 (例) □□病院) 病名 (例) ××××) 居宅介護支援事業所 (例) ☆〇居宅) 歯科医 (例) ▽▽歯科医院)					
過去の徘徊歴	無 有 (例) 6カ月ほど前に徘徊し近所のスーパー□□付近で発見)						
広報利用の可否 (可を○で囲む)			防災無線 有線放送 ラジオ放送・メール配信				

保護依頼書

上記の者が、万一、介護者を伴わないで徘徊している場合は、事故等に遭遇し自己の生命または身体に危害が及ぶおそれがありますので捜索・保護していただくよう事前に依頼致します。

なお、登録対象者の情報については、SOSネットワーク内各行政機関で情報共有することに同意します。

令和〇〇年 〇月 〇日

警察署長殿

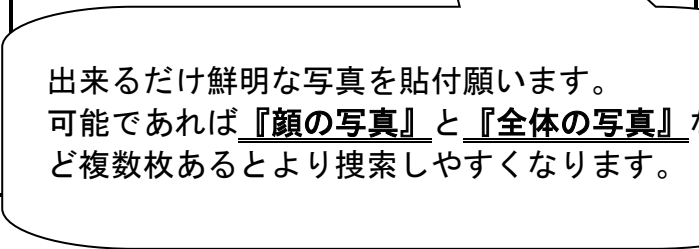
住所 滝沢市〇〇〇〇-〇〇〇
 氏名 〇〇〇 △△△ 印
 ☎ 自宅 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇
 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

続柄 登録対象者の 子

その他の連絡先
 続柄 × 氏名 〇〇〇 ×× TEL 〇〇〇
 続柄 氏名 TEL
 続柄 氏名 TEL

写真貼付

(写真が複数ある場合は、裏面に貼付して下さい)



出来るだけ鮮明な写真を貼付願います。
 可能であれば『顔の写真』と『全体の写真』など複数枚あるとより捜索しやすくなります。

裏面

写真貼付用紙