様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | 川根本町第　　　　号 | |
| 川根本町徘徊行方不明者捜索活動支援ネットワーク登録票 | | | | | | | | | | | | |
| ＜登録者の情報＞ | | | | | | | | | 申請日 | | 年　　月　　日 | |
|  | （） | | | | | | | | | | 写　真  (全身写真があれば別添) | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　歳） | | | | | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | 地区 | |  | | | | |
| 身　　長 | cmくらい | | | 体重 | | kgくらい | | | | |
| 体　　型 | 肥　・　小肥　・　中肉　・　やせ | | | | | | | | | |
| め が ね | 有　・　無　（レンズ：：　　　縁：　　　） | | | | | | | | | |
| 頭　　髪 | 長髪・短髪・その他（　　　）（色：　　　） | | | | | | | | | |
| その他身体的特徴 |  | | | | | | | | | | 撮影日（　　　　　） | |
| 自分の氏名 | 言える　・　言えない | | | | | | 馴染みの呼び名 | | | |  | |
| 話しかける  際の注意点 |  | | | | | | | | | | | |
| よく行く場所 |  | | | | | | | | | | | |
| 外出手段 | 徒歩　・　自転車　・　自家用車　・　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| かかりつけ医 | (医療機関名) | |  | | | | | | (電話番号) | |  | |
| (主治医名) | |  | | | | | | | | | |
| 担当ケアマネ | (事業所名) | |  | | | | | | (電話番号) | |  | |
| (ケアマネ名) | |  | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先①  (身元引受人) | 住所 |  | | | | | | | | Tel① | |  |
| 氏名 |  | | | 登録者との関係 | | |  | | Tel② | |  |
| 緊急連絡先②  (身元引受人) | 住所 |  | | | | | | | | Tel① | |  |
| 氏名 |  | | | 登録者との関係 | | |  | | Tel② | |  |
| * 特記事項 | | | | | | | | | | | | |