

## SOS ネットワーク事前登録書

申請日: 年 月 日

氏名(ふりがな)	( )	
旧姓(ふりがな)	( )	
性別	男 ・ 女	
生年月日(年齢)	大 ・ 昭 年 月 日( 歳)	
住所		
電話番号	自宅	携帯
施設入所	入所していない・入所している 施設名( ) 住所( )	
登録の経緯		
特徴 ※検索の参考 となる情報	<b>【身長】</b> cmくらい <b>【体型】</b> やせ型 ・ 中肉 ・ 太り気味 <b>【髪】</b> 長髪 ・ 短髪 黒髪 ・ 白髪 ・ 茶髪 ・ 金髪 <b>【癖・しゃべり方など】</b> <b>【手術の痕】</b> <b>【歯の治療】</b> <b>【その他】</b>	
装用品・持ち物	<b>【めがね】</b> あり ・ なし (色・形 ) <b>【その他】</b>	
移動手段	<b>【運転免許保持】</b> 持っていない ・ 持っている ・ 返納した(いつ頃: ) <b>【自動車】</b> ナンバー・車種・車名・色 ※要写真添付 ( ) <b>【自転車】</b> 防犯登録番号・車体番号・色 ※要写真添付 ( ) <b>【シニアカー】</b> 防犯登録番号・車体番号・色 ※要写真添付 ( )	
認知症	有 ・ 無	
名前 . . .	言える ・ 言えない	住所 . . . 言える ・ 言えない
特記事項 ※検索の参考 となる情報	行きそうな場所 (以前の居住地や好きな場所)、過去の徘徊経歴など 外見や行動の特徴	



氏名 \_\_\_\_\_

写真

地図

## 【個人情報の提供に関する同意書】

上記の者が行方不明のため、捜索・発見への協力を依頼します。

この情報を、官公署、地域包括支援センター、その他協力する関係機関に対し提供することに同意します。

(該当するものに○)

- ・ 居住市町内のみ提供希望( 行政機関 ・ 警察 ・ 消防署 ・ SOSネットワーク協力関係機関 )
- ・ 居住市町以外にも広域的に提供希望( 行政機関 ・ 警察 ・ SOSネットワーク協力関係機関 )

【申請者】

申請日： 年 月 日

ふり 氏 名		本人との 続 柄	
住 所			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	