

千歳地域検索ネットワーク 事前登録申請書

申請日 年 月 日

千歳地域SOSネットワーク事業運営協議会長 様

【申請者】

ふりがな		男	生年月日
氏名	(登録者との続柄)	・ 女	M・T・S 年 月 日生 (歳)
住所	〒 ー 千歳市		
電話番号	☎ ー		

裏面の留意事項に全て同意の上、下記のとおり、千歳地域検索ネットワーク事前登録制度の利用・変更を申請します。

【登録者情報】

ふりがな		男
氏名		・ 女
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生	
住所	〒 ー 千歳市	
電話番号	☎ ー	

写 真

※上半身の写真、枚数2枚添付

●希望される方へは、千歳市地域包括支援センターや千歳市障がい総合者支援センターから、介護等に関する情報提供や相談支援を行います。（下記の□にレ点を）

希望する 希望しない

【登録者の状況】

身体的特徴	身長	cm	体重	kg
	体格		頭髪	
	髪型			
	その他の特徴			
認知症の有無	有・無・不明	程度	軽度 ・ 中度 ・ 高度	
障がいの有無	有・無・不明	種別	身体 ・ 知的 ・ 精神	
徘徊歴の有無	有・無・不明	以前保護された場所・よく行く場所		
<p>【その他の情報】</p> <p>○自分の名前を : <input type="checkbox"/>言える <input type="checkbox"/>言えない</p> <p>○自分の住所を : <input type="checkbox"/>言える <input type="checkbox"/>言えない</p> <p>○日常会話に支障が : <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <p>○この1年以内に家に戻れなかったことが : <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <p>○屋外をあてもなく歩き回ることが : <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <p>○徘徊で警察等に保護されたことが : <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>その他情報（本人のよく通っていた場所や実家、旧姓など、本人が反応する事柄など）</p> </div>				

※留意事項

- ・ 事前登録申請書は、千歳警察署と千歳地域SOSネットワーク事業運営協議会事務局（千歳市社会福祉協議会）で管理し、行方不明の捜索等以外でこの申請書の情報を他へ公開する事はありません。
- ・ 最近撮られた写真2枚を添付してください。
- ・ 別紙の承諾書にもご記入ください。

承 諾 書

私[]は、千歳地域検索ネットワーク事前登録申請書を、千歳警察署、千歳地域 SOS ネットワーク事業運営協議会事務局（千歳市社会福祉協議会）に保管し、登録者が徘徊等により、捜索等の必要が生じた場合に、この事前登録申請書の記載内容を使用し、事務局と SOS ネットワーク事業運営協議会委員が連絡調整を行うことを承諾します。

平成 年 月 日

申請者

印