

周南市高齢者等見守りSOSネットワーク(登録・変更・廃止)届

(宛先)周南市長

(届出者) 氏名: (続柄:)
住所:
連絡先:

周南市高齢者等見守りSOSネットワークについて、次のとおり登録の届出をします。

高 齢 者 等 の 情 報	フリガナ				言える・言えない
	氏 名	(旧姓:) 男・女			
	生年月日	M・T・S 年 月 日 (歳)			言える・言えない
	住 所	〒 - 同居者: 有・無 電話 () -			言える・言えない
	介護 事業所	事業所名: 電話 () -			
	かかりつけ 医療機関	医療機関名: 電話 () -			
	既 往 症				
	行方不明歴	有・無	発見場所		
		立ち回る可能性のある場所			
	特 徴	身長: cm 体重: kg 体型: 太め・普通・やせ気味			
特記事項(身体的・持ち物・会話能力・注意事項等)					
そ の 他 緊急連絡先	名前(続柄)	住所		電話(携帯番号等)	

同意欄 年 月 日

私は「 」が行方不明などを理由として捜索が必要と判断された場合、捜査依頼のために、行政・警察・捜索協力関係者などに対し、上記の情報を配付・提供することに同意します。

同意者署名
氏名 続柄
住所

※この情報は上記以外の目的に使用することはありません。

