様式第２号

**高齢者等発見ネットワーク　事前登録申請書**

高鍋町長　様

　次のとおり事前登録を申請します。

　また、事前登録申請書を地域包括支援センター及び高鍋警察署に情報提供すること、行方不明となった場合には支援要請機関に対して様式第３号により情報提供を行うことについて同意します。

申請者の住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　本人との続柄（　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日　　　　　 | 年　　　月　　　日 | 登録番号 | 　　　　　 |
| 本　　人　　の　　状　　況 | ふりがな |  | 性別 | 家族構成 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　　　　年　　　月　　　日 |
| 現住所(居所) | 高鍋町大字 | 電話番号 |
| 介護支援専 門 員 | 事業所名：担当者名： | 電話番号 |
| 特　　徴 | 身長 | cm | 頭髪 |  |
| 体重 | kg | 眼鏡 |  |
| 体格 |  | 姿勢 |  |
| その他（愛称、よく行く場所、持ち歩く物　など） |
| そ の 他 | ＊発見時にしてほしいこと・対応に注意してほしいことなど |
| 連絡先１ | 氏名　　　　　　　　　　　　続柄：　　　　　TEL |
| 連絡先２ | 氏名　　　　　　　　　　　　続柄：　　　　　TEL |
| 連絡先３ | 氏名　　　　　　　　　　　　続柄：　　　　　TEL |
| 支 援 を要請する機　　関 | □高齢者等発見ネットワーク協力事業所□当該自治公民館　　　　　　　　　　　□当該自治公民館連絡協議会　□担当民生委員・児童委員 |

　本人の特徴がわかる写真として、「顔写真」、「全身写真」の２枚を添付してください。

撮影時期：　　年　　月

　（顔写真）

　（全身写真）