登録番号	•
------	---

## 奥州市はいかいSOSネットワーク登録申請書

奥州市長 宛

奥州市はいかいSOSネットワーク事業の個人情報の管理・使用方法に同意し、次のとおり登録を申請します。

		申	請	日		年	月	日
申請者氏名		登と	録 の 続					
申請者住所	Ŧ	(	電話看	番号:	:			)

	フリガナ			性別	生	年 月	日
	氏 名			男・女	大・昭	年	月 日
	旧 姓			呼称爱称			
	現住所	奥州市		(電話番号	号:		)
登	出身地			住 所 履 歴			· · ·
録	はいかい歴	あり・なし	(ありの場合)	頻繁:週1	1 回程度・月	1 回程度・	季節毎( )
者	保護 歴	あり・なし	(ありの場合)	いつ(	)	どこで(	)
情	立ち寄り そうな所						
報	特徵	その他の身体	はし) 頭髪の M位: はし) 指輪(あ 的特徴 答えられること 言える・言えない	り・なし	) 	血液型( <u> </u>	<u>変形・欠損</u> ) ) 手 指)

登録番号:

	介護サー ビス等の 利用	あり・なし	担当ケアマネ	(	)
登		疾患	名	医療機関名(電話番号)	
録					
者				(	)
情	医療等 の情報				
報	Vノ1月 ギ収			(	)
				(	)

	フリ	ガナ		生 年 月 日
保護	氏	名	(登録者との続柄)	大·昭·平 年 月 日
者 1	住	所	₸	
	電話	番号	(自宅) (携帯)	(その他)
	フリ	ガナ		生 年 月 日
保護	氏	名	(登録者との続柄)	大·昭·平 年 月 日
者 2	住		T	
	電話	番号	(自宅) (携帯)	(その他)

## 個人情報の管理・使用方法について

- 本票及び登録者の写真は、奥州市、岩手県奥州警察署で管理します。
- 身体・生命の危険があるなどの緊急時及び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。

様式第1	묶	(第5条	-関係)
1が エマカフェ	. 'J	(カワイ	マロスコレハノ

登録番号	:

## 【登録者写真貼付欄】

(安吉に上しの理士の声次パハンフォビューロの士のようしょう) かいこ
(写真は本人の現在の容姿が分かる直近3ヶ月以内のものとしてください)