

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 (同意者)	登録者 との続柄	
申請者住所	〒 (電話番号：)	

登 録 者 情 報	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男・女	大・昭 年 月 日
	旧姓		呼称 愛称	
	現住所	〒 奥州市 (電話番号：)		
	出身地		住所 履歴	
	はいかい歴	あり・なし	(ありの場合)	頻繁：週1回程度・月1回程度・季節毎()
	保護歴	あり・なし	(ありの場合)	いつ() どこで()
	立ち寄り そうな所			
	特 徴	身長(cm) 体重(kg) 体格(やせ・普通・太め) 頭髪(あり・なし) 頭髪の色() 血液型(型) 四肢(部位： が 麻痺・変形・欠損) ほくろや痣(部位：) 眼鏡(あり・なし) 指輪(あり・なし ※ありの場合 手 指) その他の身体的特徴 [] 尋ねられると答えられること 自分の名前(言える・言えない) 自分の住所(言える・言えない) その他答えられること()		

登 録 者 情 報	介護サービス等の利用	あり・なし	担当ケアマネジャー (事業所名と電話番号)	()
	医療等の情報	疾患名		医療機関名 (電話番号)
				()
				()
				()

保 護 者 1	フリガナ		性別	生年月日
	氏名	(登録者との続柄)	男・女	大・昭・平 年 月 日
	住所	〒		
	電話番号	(自宅) (携帯)	(その他)	
保 護 者 2	フリガナ		性別	生年月日
	氏名	(登録者との続柄)	男・女	大・昭・平 年 月 日
	住所	〒		
	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、奥州市地域包括支援センター、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。

【登録者写真貼付欄】

(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)