

第1号様式（第5条関係）

認知症やさしい手ネットにつきん事前登録・変更届

日進市長 あて

私は、認知症やさしい手ネットにつきん行方不明者の捜索協力にかかる事前登録・変更を下記のとおり届け出ます。

年 月 日

届出者（住 所）

（氏 名）

（連絡先）電話番号：（ ） —

携帯電話：（ ） —

（続 柄）登録者との続柄（ ） 同居・別居

記

ふりがな 氏 名		性別	男性 ・ 女性
生年月日（年齢）	T . S	年 月 日（	歳）
住所	日進市		
特徴	【身長】	cm	【体重】 kg
	【体格】		
	【髪型】		
	【その他】		
持ち物	【探索装置所持：有（GPS・ ）・ 無】		
名前	言える・言えない	住所	言える・言えない
これまでの行方不明暦	有（ 回 / 発見場所： ）・ 無		
特記事項 （出身地・なじみの場所等）			
この情報が担当地域包括支援センター及び担当する介護支援専門員へ提供されることに （同意します・同意しません）			
他市町の支援者に情報配信し、捜索協力を求めることを（希望します・希望しません）			
担当ケアマネジャー	【事業所】		
	【氏 名】		
	【連絡先】		
その他緊急時連絡先			