

(宛先) 紀の川市長

ほっと安心ネットワーク事前登録届

次のとおり、事前登録の申し出をします。

なお、徘徊発生時には様式第3号「ほっと安心ネットワーク捜索協力依頼書」により、協力機関に情報提供を行うことに同意します。

届出者：氏名 _____ ⑩ 電話番号 _____ () _____

(同意者)

住所 _____

登録No. :

本人の状況	フリガナ		性別
	氏名	(旧姓：)	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日生 (歳)	
	住所	紀の川市	
	電話番号	()	
	介護支援 専門員	事業所名： _____ 担当者： _____ 電話： _____ ()	
	かかりつけ 医療機関	医療機関名： _____ 電話： _____ ()	
	病名等		
	徘徊歴 発見場所		
	特 徴	身長： _____ c m 姿勢： _____	
体重： _____ k g 体格：太っている・ふつう・やせている			
頭髮： _____ 眼鏡： 有 ・ 無			
特記事項： _____ ※出身地・前住所・職業・行きつけの場所・愛称・持ち歩く物・保護時注意してほしいことなど			
連絡先 1	氏名： _____ 続柄： _____ 電話： _____		
連絡先 2	氏名： _____ 続柄： _____ 電話： _____		
連絡先 3	氏名： _____ 続柄： _____ 電話： _____		

1. 本人の特徴が分かる写真を必ず提出してください。
2. 届出事項に変化が生じた場合 (寝たきり・転居・特徴・死亡など) は、ご連絡ください。
3. 事前登録票は、「紀の川市ほっと安心ネットワーク事業」の目的以外に使用することはありません。