

広陵町徘徊SOSネットワーク登録申請書（兼登録台帳）

年 月 日

広陵町長 様

申請者の住所 広陵町

氏名

印

広陵町徘徊SOSネットワークに登録したいので、次のとおり申請します。
 なお、関係機関、協力団体、協力事業所に情報提供を行うことについて同意します。

記

1	登録者	ふりがな		男女	生年 月日	MTSH 年 月 日
		氏名				
		住所	広陵町			
2	登録者の特徴				全身の写真	
	(1) 身長	cmくらい				
	(2) 体重	kgくらい				
	(3) 体格	太・普・やせ				
	(4) 頭髪	無・有（白髪・黒髪・その他）				
	(5) メガネ	無・有				
	(6) ほくろ・傷	無・有				
(7) その他特徴				顔写真		

過去の徘徊歴、発見場所など

3	年 月 日	状 況	発見場所	備 考

緊急時の連絡先

4	氏 名		続柄	
	住 所			
	連絡先	(電話)	(F A X)	(携帯)

家族の状況

5	氏 名	生年月日	年齢	続柄	職業	備考
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

主治医等

6	かかりつけ医		(電話)	(F A X)
			(電話)	(F A X)
			(電話)	(F A X)

特記事項

7	
---	--