様式第２号（第４条関係）

（表面）

三芳町徘徊高齢者個別調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 申請者 | ふりがな |  | | 登録者との | |  | | | |
| 氏　名 |  | | 続柄 | |  | | | |
| 住　所 |  | | 電話番号 | | | （自宅・携帯・その他） | | |
| 登録者（徘徊高齢者等） | ふりがな |  | | 旧　姓 | | | |  | |
| 氏　名 |  | | 氏名以外の呼び名 | | | |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | |
| （過去の住所） | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅： | | 携帯：  　　　　（GPS機能：有・無）  ※有の場合、必ず位置情報設定を行ってください。 | | | | | |
| 連絡先 | 第1  連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  | | | | |
| 住所 |  | 電話番号 | 自宅：  携帯： | | | | |
| 第2  連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  | | | | |
| 住所 |  | 電話番号 | 自宅：  携帯： | | | | |
| 私は、三芳町徘徊高齢者ステッカー配布事業の利用登録にあたり、個人情報を徘徊高齢者の早期発見及び事故を未然に防止するために、必要な他の機関に情報提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名 | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 三芳町 |

（裏面）

登録者名：　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：三芳町

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【写真１】 | （上半身の写真を貼ってください。）  撮影日：　　　　　年　　　　　月頃 | |
| 【写真２】 | （全身の写真を貼ってください。）  撮影日：　　　　　年　　　　　月頃 | |
| 特記事項 | |  |

※可能な限り、最近撮影した写真を必ず貼付してください。

※特記事項欄には、身体的な特徴があれば記入してください。