様式第１号（第３条関係）

那須町おかえりサポート事業事前登録届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【登録者情報】 | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | 生年月日 | | | | | | 性別 |
| 氏名 |  | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | 男　　女 |
| 住所(地区名) | 那須町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話 | | | | | | | | | | | |
| 特　　徴 | 身 長 | cmくらい | | 体 重 | ㎏くらい | | | | 体 型 | | 太め 普通  やせ形 | |
| 頭 髪 |  | | 顔 型 |  | | | | 眼 鏡 | | あり 　　 なし | |
| その他 | 氏名は言えますか　　　□言える　　□言えない  住所は言えますか　　　□言える　　□言えない  旧姓　[　　　　　　　　　　　　　]　　　　　愛称　[　　　　　　　　　　　　　] | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | (保護時に注意してほしいこと、対応に注意してほしいこと) | | | | | | | | | | | |
| 写真 | 別添のとおり写真を添付します。　【写真撮影日】　　　　　　　　　年　　月頃 | | | | | | | | | | | |
| 【緊急時の連絡先】 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名（フリガナ） | | | | | | 続柄等 | 連絡先（電話番号） | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 居宅介護支援専門員（ケアマネジャー）又は相談支援専門員 | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | フリガナ | | | | | 電話番号  事業所：  携　帯： | | | | |
| 氏名 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 私は上記のとおり那須町おかえりサポート事業の事前登録の届出をいたします。  なお、この届出書の情報を那須町、地域包括支援センター及び那須塩原警察署が管理し、登録 | | | | | | | | | | | | |
| となった場合には、早期発見の可能性を高めることを目的として、登録者に関する情報や行方不明時の状況等について、那須町、地域包括支援センター及び那須塩原警察署が協力者に対して情報提供することに同意します。  那須町長　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　住所  　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　 　　　㊞　(続柄　　 　　)  電話番号 | | | | | | | | | | 受付印 | | |

那須町おかえりサポート事業　　写真添付用用紙

　　　氏名

|  |
| --- |
| 顔写真 |
| 撮影日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月頃 |

|  |
| --- |
| 全身写真 |
| 撮影日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月頃 |