

登録番号：

深谷市長 宛て

深谷市おでかけ見守りシール登録申請書

私は、深谷市おでかけ見守りシール事業への登録に当たり、この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、警察署に申請書の写しを提供すること、必要な他の機関に情報提供することに同意し申請します。

		申請日	年 月 日
申請者	ふりがな	登録者との続柄	
	氏名		
	住所	電話番号	自宅： 携帯：
登録者	ふりがな	生年月日	年 月 日
	氏名		
	住所		
	電話番号	自宅：	携帯：

<p><ニックネーム> 氏名（フルネーム）以外</p>	
<p><身体的特徴> 身長、体型、メガネの有無、よく身につけるもの等</p>	
<p><主な既往歴> 現在治療中の病気、これまでにかった大きな病気を記入してください。</p>	
<p><注意が必要なこと> 発見したかたへのアドバイスとなります。症状に対する具体的な対応方法を記入してください。</p>	

登録者名：

登録番号：深谷市（ ）

連絡先	第1 連絡先	氏名		続柄	
		住所		電話番号	自宅： 携帯：
		発見通知 メール アドレス			
	第2 連絡先	氏名		続柄	
		住所		電話番号	自宅： 携帯：
		発見通知 メール アドレス			
	第3 連絡先	氏名		続柄	
		住所		電話番号	自宅： 携帯：
		発見通知 メール アドレス			

※届出事項に変更など変化が生じた場合（寝たきり・転居・特徴・死亡など）は必ず連絡ください。