碧南市認知症高齢者見守り	文w!	トワーク事業登録品	(新相• 亦雨• 雨新)
	/ トソリ		

令和 年 月 日

廹	南	市	≣.	様
\overline{A}	1-1-1	1111	×	1280

碧南市認知症高齢者見守りネットワーク事業実施規程に基づき、次のとおり登録を申出します。 また、各関係機関及びメール配信システム登録者に情報提供を行うことについて同意します。対 象者が保護された場合は、速やかに引き取り、その安全を確認することを約束します。

 あり がな
 所
 続柄

 自 所
 電話番号

	ふり	がな									性	男
	氏	名						旧姓			別	· 女
	生年	月日	大正 昭和	年	月		田	電話				
本	住	所										
人	介護事業							担当者名				
0)	かかり 医療							主治医名				
状	病名	3 等										
況	徘徊	回暦	無・有	頻度:			主な 発見場所					
	容	次	身長: ※ 体格: 姿勢:		ている		n、体重: 糸 ふつう 頭髪:		kg oせている	眼鏡:	有•	無
	その代特記事		その他特	徴や、	対応に	注意	してほしい。	こと等				
写	真の酢	记信	可	否			防災無線の	放送	希望す	る・	希望した	?V \
į	車絡先	1	氏名:				続柄		電話:			
į	車絡先	2	氏名:				続柄		電話:			
	配信先	t t	□支え愛 □県下市		-ター		近隣市(安東 アルソック		と・知立・記 限なし	高浜・刈	谷)	
賠償	責任	保険	□加入を	:希望す	つる]加入を希望	望しない	`			

※ 添付書類として、本人の特徴が分かる写真を提出してください。写真等は返却しません。 親族等同意欄

親族以外からの届出(介護保険施設等からの届出)の場合は、親族等の同意を得てください。

私は届出者が事業を利用することに同意します。

また、この情報を碧南市が管理し、登録者が行方不明になった際は、登録者に関する情報や行方不明時の状況について、市が捜索協力者や警察等に対して情報提供することを同意します。

住所	氏名	続柄