

別記様式第3号（第7条関係）

SOSネットワーク事業登録申請書

野々市市長 宛

次のとおり登録を申請します。

なお、行方不明発生時には、市長がSOSネットワーク協力機関、野々市市ほっとHOTメールの登録者及び野々市市消防団に情報提供を行うことについて同意します。

申請日： 年 月 日

|     |     |     |        |  |
|-----|-----|-----|--------|--|
| 申請者 | 氏名  |     | 本人との続柄 |  |
|     | 住所  |     |        |  |
|     | 連絡先 | 自宅： | 携帯：    |  |

|             |                             |         |            |                    |                   |
|-------------|-----------------------------|---------|------------|--------------------|-------------------|
| 本人の状況       | フリガナ                        |         |            | 男 ・ 女              |                   |
|             | 氏名                          |         |            |                    |                   |
|             | 生年月日                        | 大正・昭和   | 年 月 日      | ( ) 歳              |                   |
|             | 住所                          | 電話： ( ) |            |                    |                   |
|             | 特徴                          | 身長：     | cm         | 歩行姿勢：              |                   |
|             |                             | 体重：     | kg         | 体格： 太め ・ 普通 ・ やせ気味 |                   |
|             |                             | 頭髪：     |            |                    | 眼鏡： 有 ・ 無         |
|             |                             | 認知症：    | 有 ・ 無      |                    | 名前： 言える ・ 言えない    |
|             |                             | 住所：     | 言える ・ 言えない |                    | 主治医：              |
|             |                             | 自転車の運転： | 可 ・ 不可     |                    | 公共交通機関の利用： 可 ・ 不可 |
| 持ち歩くもの：     |                             |         |            |                    |                   |
| 行きつけの場所：    |                             |         |            |                    |                   |
| 注意事項        | ※保護時にしてほしいこと・対応に注意してほしいことなど |         |            |                    |                   |
| 徘徊歴<br>発見場所 |                             |         |            |                    |                   |
| 連絡先1        | 氏名：                         |         |            | 関係：                |                   |
|             | 住所：                         |         |            | 電話：                |                   |
| 連絡先2        | 氏名：                         |         |            | 関係：                |                   |
|             | 住所：                         |         |            | 電話：                |                   |

※本人の特徴が分かる写真を必ず提出してください。

※上記の事項に変更・変化が生じた場合（寝たきり・転居・死亡など）は、ご連絡ください。