

様式第2号（第8条関係）

上郡町高齢者等徘徊 SOS ネットワーク事業申請書

平成 年 月 日

上郡町長 あて

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

電話番号 _____

徘徊高齢者等との続柄 _____

上郡町高齢者等徘徊 SOS ネットワーク事業実施要綱第6条の規定により、利用を申請します。

徘徊 高齢者 等 につ いて	ふりがな 氏名		男 女	住 所	
	生年月日	年 月 日		電話番号	
	要介護度	自立・要支援（1・2）・要介護（1・2・3・4・5）・未申請 （認定年月日： 年 月 日）			
	申請理由				
	現在の状況について、各項目の該当する□内に✓印を付けてください。				
	1 自分の名前を		□言える	□言えない	
	2 自分の住所を		□言える	□言えない	
	3 日常会話に支障が		□ある	□ない	
	4 過去1年以内に家に戻れなかったことが		□ある	□ない	
	5 屋外をあてもなく歩き回ることが		□ある	□ない	
	6 徘徊で警察に保護されたことが		□ある	□ない	
	7 その他（				）

上郡町長あて

上郡町高齢者等徘徊 SOS ネットワーク事業において事前登録を行い、上郡町並びに相生警察署に対し、情報提供することに同意します。また、行方不明となった場合には、登録情報を登録事業所、他の市町に対し情報提供を行うことについて同意します。

本人氏名 _____ ㊟

代理人氏名 _____ ㊟ （続柄 _____）