

認知症高齢者等見守り事前登録申請書

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

申請者
住 所
氏 名
対象者との続柄
電 話

対象者の情報	ふりがな			家族構成図（本人◎ 介護者○）
	氏 名	男・女		
	生年月日	年 月 日（ 歳）		
	住 所	電話：		
	介護保険欄	担当居宅介護支援事業所名：		電話：
		担当ケアマネジャー：		
	かかりつけ医療機関	医療機関名：		電話：
		医師名：		
	病 名 等			
	特 徴	身長：	c m	姿勢：
体重：		k g	体格： 太め ・ 普通 ・ 痩せ気味	
頭髮：		長髪・短髪（色： ）		眼鏡： 有 ・ 無（色・形： ）
特記事項：		*出身地・前住所・職業・よく行く場所・持ち歩くものなど		
移動手段（複数可）	徒歩 ・ 自動車 ・ バイク ・ 自転車		車両番号・防犯登録番号など	
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等			
連絡先①	氏名：		続柄：	
	住所：		電話：	
連絡先②	氏名：		続柄：	
	住所：		電話：	
連絡先③	氏名：		続柄：	
	住所：		電話：	

申請事由 次のいずれかに○を付けてください。

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1 過去に行方不明になったことがある | 2 過去に未帰宅となったことがある |
| 3 行方不明又は未帰宅となるおそれがある | 4 その他（ ） |

対象者本人写真貼付欄

※対象者本人の特徴が分かる写真を提出してください。

(1～2枚、できるだけ最近撮影したもの)

※写真は、市で貼付けを行います。

備考

- 1 本申請書に記載された事項に変更が生じた場合は、御連絡ください。
- 2 本申請書の内容は、本制度以外の目的に使用することはありません。

同意書

- 搜索等に必要な場合に備え、本申請書に記載された情報及び顔写真を事前に群馬県警察に提供することに同意します。
- 行方不明発生時に群馬県警察により「上州くん安全・安心メール」が配信された場合は、同様の内容を「いせさき情報メール」で配信すること及び市ホームページに掲載することに同意します。

年 月 日 対象者