

龍ヶ崎市徘徊高齢者等事前登録事業申請書

年 月 日

龍ヶ崎市長 殿

龍ヶ崎市徘徊高齢者等事前登録事業に登録したいので、下記のとおり申請します。

|        |       |     |     |     |
|--------|-------|-----|-----|-----|
| 申請者    | フリガナ  |     | 性別  | 男・女 |
|        | 氏名    |     | 続柄  |     |
|        | 住所    |     |     |     |
|        | 連絡先   | 自宅  |     |     |
| 携帯・勤務先 |       |     |     |     |
|        | 申請者以外 | 氏名： | 電話： | 住所： |

|      |  |              |       |        |
|------|--|--------------|-------|--------|
| 登録者  | フリガナ   |              |       |        |
|      | 氏名   | (旧姓： )       |       |        |
|      | 住所   | 龍ヶ崎市         |       |        |
|      | 生年月日   | 明・大・昭        | 年 月 日 | 性別 男・女 |
|      | 身長・体重  | cm           | kg    | 写真(顔)  |
|      | 体格   | 太・並・細/特記( )  |       |        |
|      | 頭髪   | 量： 色： /特記( ) |       |        |
|      | 顔色   | 黒・白・他/特記( )  |       |        |
|      | 歯  |              |       |        |
|      | ヒゲ   | 無・有( )       |       |        |
|      | メガネ  | 無・有( )       |       |        |
|      | 杖  | 無・有( )       |       | 写真(全身) |
|      | 出身地  |              |       |        |
|      | 方言   | 無・有( )       |       |        |
|      | 居住歴  |              |       |        |
|      | 職歴   |              |       |        |
| 意思疎通 |  |              |       |        |
| その他  | <small>手術痕・ホクロ・言動等で特徴的なものや、よく口にする話題等</small> |              |       |        |
|      | 居宅介護支援事業所・ケアマネジャー                            | 無・有( )       |       |        |

|     |  |
|-----|--|
| 同意欄 | この申請書に記載した内容については、龍ヶ崎警察署その他の警察機関へ情報提供することに同意します。 |
|     | 年 月 日 龍ヶ崎市長 殿<br>本人又は代理人署名 印                     |

※申請内容は、龍ヶ崎市個人情報保護条例の規定に基づいて取り扱います。