第１号様式（第５条関係）

四日市市認知症高齢者等ＳＯＳメール配信依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対　　　　　象　　　　　者 | １ | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| ２ | 住　　　所 |  |
| ３ | 生年月日（年齢） | 　　　　　年　　　月　　　日生　（　　　　歳） |
| ４ | 性　　　別 | 男性　・　　女性　　・　　その他 |
| ５ | 身　　　長 | 約　　　　　　　　　　　ｃｍ |
| ６ | 身体的特徴 |  |
| ７ | 行方不明となった日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　分頃 |
| ８ | 最後に対象者の所在を確認した場所 |  |
| ９ | 行方不明当時の服装 |  |
| 10 | 所持品 |  |
| 11 | 認知症、障害の有無 | 有（　認知症　・　知的障害　・　精神障害　）　・　無 |
| 12 | その他捜索に際しての注意、参考事項など |  |
| 申出人（家族等） | 13 | 申出人氏名 |  |
| 14 | 続　　　柄 |  |
| 15 | 申出人住所 |  |
| 16 | 申出人連絡先 | 自宅電話　　　　　　－　　　　　－携帯電話　　　　　　－　　　　　－ |
| その他 | 17 | 警察署への相談状況 | 相談済　　　・　　　未届 |
| 18 | 相談済の警察署名 | 警察署 |

対象者に関する上記１～１２の項目（但し、２「住所」については地区名のみ、３「生年月日（年齢）」については年齢のみに限定）について、「四日市市認知症高齢者等ＳＯＳメール」の受信登録を行ったみまもり協力者及び各支援協力機関宛に情報を配信することについて同意します。

年　　 　月　　 　日

四日市市長

申出人氏名