

様式第4号(第7条関係)

大治町徘徊高齢者SOSネットワーク事業搜索協力依頼票

年 月 日

大治町徘徊高齢者SOSネットワーク事業実施要綱に基づき、次の者の搜索について協力を依頼します。

届出者 氏名： _____ 続柄： _____ TEL： _____

フリガナ		事前登録		済・未・不明	
行方不明になった方の氏名		登録No.			
		メール配信		有 ・ 無	
		警察への通報		未 ・ 済	
行方不明になった時の状況	日 時	年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分頃 初めて・2度目・時々(回目)			
	場 所	いなくなった場所			
		いなくなった状況			
	外見上の特徴	○身 長： ○体 型： 太め・普通・やせ気味 ○上着衣： ○下着衣： ○その他：		○頭 髪： ○眼 鏡： ○履 物： ○持ち物： ○所持金：	
名前・住所	言える ・ 言えない				
〔特記事項〕 ※保護時に注意してほしいこと・以前行きたがっていた場所、保護された場所など					
〔備 考〕 ※発見・保護までの経過を記入※ <input type="checkbox"/> 警察への保護確認 <input type="checkbox"/> 消防(救急車)への搬送確認					
発見・保護日時	年 月 日() 午前・午後 時 分				
発見・保護場所					
発見・保護者					
発見・保護時の状況					
〔解除連絡〕 <input type="checkbox"/> 連絡日時： 年 月 日() 午前・午後 時 分					