

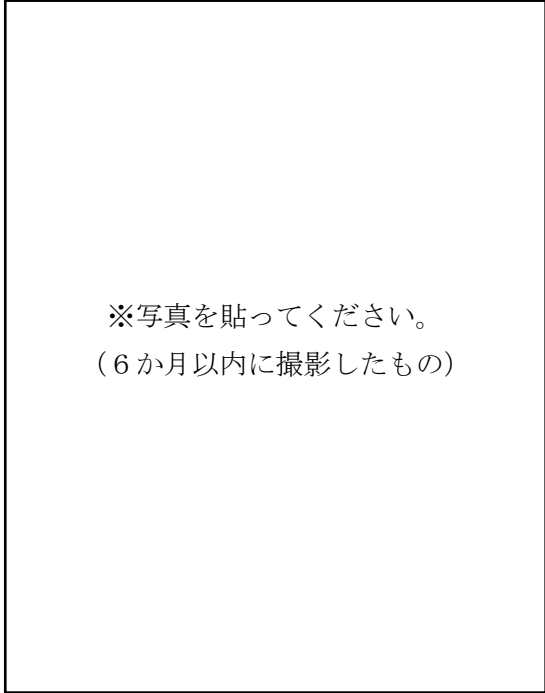
登録番号	
------	--

西脇市あんしんはーとねっと事業SOS利用事前登録申請書

申請日 年 月 日

1 基本情報（登録者）

ふりがな	
氏名	(呼び名)
性別	男・女
生年月日	年 月 日 () 歳
住所	西脇市
電話番号	自宅 () -
	携帯



2 申請者情報

ふりがな				
氏名				
続柄				
住所				
電話番号	自宅 () -	携帯電話		
緊急時連絡先 (日中連絡がとれるところ)	第1 連絡先	氏名	第2 連絡先	氏名
		続柄		続柄
		電話番号		電話番号
		携帯番号		携帯番号

3 付属情報（登録者）

身長	cm	体重	kg
身体的特徴	【体格】 太り気味 普通 やせぎみ	【頭髪】 白髪・はげている 長め・普通・短め	【義歯】 あり・なし 【その他】皮膚の色等 具体的に
	<input type="checkbox"/> 過去に行方不明になったことが (ある ・ ない) <input type="checkbox"/> 自分の名前を (言える ・ 言えない) <input type="checkbox"/> 自分の住所を (言える ・ 言えない)		
よく行く場所等			
かかりつけ医	医療機関名	主治医氏名	
介護保険の利用	有 ・ 無		
介護保険の利用 有の場合	居宅介護支援事業所	担当 ケアマネジャー	
GPSの利用	<input type="checkbox"/> 市貸与GPS	<input type="checkbox"/> 自己所有携帯	<input type="checkbox"/> 持っていない

※裏面の同意書にもご記入ください。

同意書

西脇市あんしんはーとねっと事業SOS利用事前登録を申請するに当たり、次の事項について同意します。

- 1 本事業の利用について西脇市に事前登録し、にしわき北地域包括支援センター、にしわき南地域包括支援センター及び西脇警察署にその情報が提供されることについて同意します。
- 2 本事業を通じて登録者の早期発見等を行う場合には、関係機関（捜索機関やネットワーク協力機関）等に対し、次の登録情報を提供することに同意します。

NO	利用内容	○をつける
1	防災行政無線により登録者の情報を西脇市内全域へ放送する。 ※西脇警察署の判断により、多可町内へも放送される場合があります。	
2	西脇多可防犯ネットにより、西脇市あんしんはーとねっと協力事業所等に登録情報を提供する。	

※ 登録者の発見時の状態が保護又は医療を要する場合、社会福祉施設又は医療機関に必要な情報を提供します。

- 3 発見・保護時などにおいて、関係機関と連携を図る必要がある場合には、必要に応じ、登録情報を関係者で共有することに同意します。

年 月 日

住 所
本 人 _____

住 所
申 請 者 _____