

(別紙 1) 岸和田市認知症高齢者等見守りネットワーク登録届

緊急時の早期発見のため、次のとおり事前登録します。

本人の状況	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	大正 年 月 日生 昭和 ( 歳)	性別	男 ・ 女	
	住所	岸和田市			
	写真添付 (添付できる場合は添付してください。)	特徴	身長	c m	
			体重	k g	
			頭髪		
ヒゲ			あり ・ なし		
眼鏡			あり ・ なし		
	その他				
		氏名、年齢 等と言える かどうか			

上記の情報を、緊急時に協力員及び協力機関へ提供することに同意します。

年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

家族等氏名 \_\_\_\_\_ (印) (関係 )

住 所 (本人と同居の場合不要)

\_\_\_\_\_

連絡先 (電話) \_\_\_\_\_