清瀬市いなくなっちゃうかもリスト登録申請書

申請者　　　　 　　　　　　（続柄　　　　）　申請日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ふりがな氏　名 |  | 旧姓やニックネームなど |
| 性　別 | 　男　・　女 | 認知症 | 　あり　・　なし |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　所 | 清瀬市 |
| 特徴 | 【身長】【体型】【髪型】【方言や口癖など】【その他身体的特徴】 |
| 以下は捜索時に役立つ情報です。地名など、できるだけ具体的にお答えください。 |
| 行きそうな場所や過去に保護された場所など |  |
| 出身地や育った場所、ゆかりのある場所など |  |
| 生活歴（職業や通勤していた場所など） |  |
| 趣味・嗜好（よく通ったお店など） |  |

【親族等連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） |
| 電話 |  | FAX |  |
| 住所 |  |

【担当ケアマネジャー】※担当がいない場合は記入の必要なし

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |

※上記の内容は、清瀬市及び東村山警察署で共有し、行方不明等が発生した場合に役立てます。本人の写真を添付してください。

※東京都では都内自治体が連携し、行方不明者探索を関係者のみ閲覧できるシステム『東京都行方不明者ポータルサイト』にて行っています。行方不明になった際は上記内容及び写真に関して、至急登録いたします。スムーズな捜索のために、承諾をお願いします。

**□　承諾する**