様式第１号

（表）

２市１町ＳＯＳ高齢者等事前登録届出書

年　　　月　　　日

（宛先）２市１町ＳＯＳネットワーク連絡協議会

　　　　会長

届出者　氏　　名

　　　　住　　所

　　　電話番号

対象者との続柄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 以下のとおり届け出ます。 | | | | ステッカー  登録番号 | 佐倉市  八街市  酒々井町 |  |  |  |  |
| 対象者 | ふりがな  氏　　名 | | 男 ・ 女 | | | 旧姓 | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生（　　　　　　　歳） | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | |
| 居 住 地 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅：　　　　　　　　　　　携帯： | | | | | | |
| 緊急時連絡先  （第１） | ふりがな  氏　　名 | | 続柄（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅：　　　　　　　　　　　携帯： | | | | | | |
| 緊急時連絡先  （第２） | ふりがな  氏　　名 | | 続柄（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅：　　　　　　　　　　　携帯： | | | | | | |
| 行方不明時の早期発見・保護を目的として、２市１町ＳＯＳネットワーク連絡協議会が管轄警察署に対し、上記内容及び写真の情報提供を行うことに同意します。  対象者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　後見人等（自署） | | | | | | | | | |
| ※市町記入欄 | | 交付枚数　　　枚、台帳入力（　　　年　　月　　日）、No. | | | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ステッカー  登録番号 | 佐倉市  八街市  酒々井町 |  |  |  |  |
| 写真  １ | 胸より上の写真を貼ってください。 | | | | | | |
| 写真  ２ | 全身の写真を貼ってください。 | | | | | | |
| 身体的  特　徴 |  | | | | | | |