

（あて先）富士市長

富士市安心おかえり事業事前登録書

<b>&lt;登録者の情報&gt;</b>		シール希望	有 ・ 無	登録番号	
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	フリガナ (旧姓)	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 ー (地区名)				
世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居 ・ <input type="checkbox"/> 同居 (同居人の続柄： )				
電話番号				GPS	有 ・ 無
身長	cm	体重	kg	めがね	有 ・ 無
体型	肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ やせ		面型	▽ ・ 0 ・ □ ・ ○	
身体的特徴	※ほくろや傷痕等		頭髪	※色・長さ・特徴等	
自分の氏名	言える ・ 言えない		住所	言える・言えない	
外出手段	徒歩・自転車・自家用車・その他 ( )				
散歩ルートやよく行く場所	※〇〇スーパー〇〇店 (具体的な店舗名等記入)				
特記事項	※対応に注意してほしいこと、保護時に注意してほしいこと等				
過去の行方不明の有無	無・有 (時期： ) 発見場所： 経緯等：				
担当ケアマネ事業所名	(事業所名)				

緊急連絡先① (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②
緊急連絡先② (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②
緊急連絡先③ (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②



★顔写真 撮影時期： 年 月頃

# 顔写真

- ①無帽・正面で顔がよくわかるもの（おおむね胸から上）を貼付してください。
- ②画像に傷・汚れがなく鮮明で個人識別ができるものを貼付してください。

★全身写真 撮影時期： 年 月頃

# 全身写真

- ①無帽・正面で全身が写っているものを貼付してください。
- ②画像に傷・汚れがなく鮮明で個人識別ができるものを貼付してください。
- ③杖・自転車等、移動時に使用する物が写っているとなお良いです。（外出時の様子把握のため）