様式第1の1号

　年　　月　　日

大分あんしんみまもりネットワーク登録表

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな登録者氏名 |  |
| 性　　別 | 男　女 | 旧姓・旧住所 |  |
| 生年月日 | Ｍ・Ｔ・Ｓ　　　年　　 月　　日  | 年齢　　　　歳 |
| 住　　所 |  |
| 写　　真（※直近の、登録者と確認できる写真をご用意ください。） | 特　　徴 | 身長 | 　　　　　　　cmくらい |
| 体重 | 　　　　　　kgくらい |
| 体型 | やせ　　中　　太　　腰曲 |
| 頭髪 | なし ・ ある　　　　　色その他特徴 |
| めがね |  |
| ひげ |  |
| 名前 | 言える　　　　　言えない |
| 病名 | かかりつけ病院（　　　　　　　　　　 ）　　　　　　　　　　　 |
| その他（※場所の見当識障害があるなど、道迷いのおそれがあり当ネットワークの登録に至った経緯をご記入ください。） |

（この登録表の情報は、行方不明時・緊急時・行方不明者保護時以外に使用することはありません。また、大分あんしんみまもりネットワーク事業実施要領第１２条第２項に基づき、この登録表と別紙登録届及び登録簿（様式第２号）の情報は警察と共有されます。）