様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分あんしんみまもりネットワーク　殿

　　　　　　　　　　　　　　届出者　　〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

続柄（　　　　　）

大分あんしんみまもりネットワーク登録届

別紙の登録表に記載する個人情報を、行方不明時・緊急時に大分あんしんみまもりネットワーク関係機関に情報提供することに同意し、登録を申請します。また、保護された方の身元照会の資料として使用することにも同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）登録者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　 ） | Ｍ　　　　　　Ｔ　　　年　　月　　日生　Ｓ | 男・女 |
| 緊急連絡先 | 氏　名 | ※届出者と同じ場合は記入不要。電話番号は必ず記載。続柄（　　　　　） |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 受付事業所 |  | 担当ケアマネ等氏　名 |  |
| 事 業 所電話番号 |  | 担当ケアマネ等携　帯 |  |

（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、この登録届と　別紙登録表及び登録簿（様式第２号）の情報は警察と共有されます。）