様式第３号（第５条関係）

堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワーク利用申出書

年　　　月　　　日

堺　市　長　殿

　　　　　　　 　　　　　　　　　　申出者 住所

氏名

　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 （対象者との続柄　　　　　　　　　　）

　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　 （申出者が自署しない場合は、

記名押印をしてください。）

　堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワークを利用したいので、堺市高齢者徘徊ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第５条第２項の規定に基づき、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 |  |  | | 性別  ・ | 男女 | 旧 姓 |  |
| 住　所 |  | | | | 生年月日 | 年　 月 　日（　　歳） |
| 容姿  特徴 | 身　長 |  | | | 眼　鏡 |  |
| 体　重 |  | | | 髪　型  （ヒゲ） |  |
| 体　型 |  | | | 身体的特徴会話能力 |  |
| 不明時の  服　装 | | 上 |  | | | 履　物 |  |
| 下 |  | | | その他  持ち物等 |  |
| 不明日時 | | 年　　　月　　　日（　　　）　午前・午後　　　　時　　　　分頃 | | | | | |
| 不明場所 | |  | | | | | |
| その他 | | ※以前不明になったときの発見場所、接し方、愛称（呼ばれ方）、反応する言葉など | | | | | |
| 警察への届出 | | 警察署　　　　月　　　日　　　時　　　分頃 | | | | | |

（注）　この利用申出書の提出が困難なときは、電話等で利用の申出を行うことができます。