

安心・安全“なら”見守りネットワーク事前登録届出及び同意書

安心・安全“なら”見守りネットワーク事業実施要領に基づき、次のとおり事前登録の届出をいたします。また、下記の情報について、本市を所轄する警察署及び圏域を担当する地域包括支援センターへ情報提供するとともに、行方不明発生時には協力機関へ情報提供することに同意します。

届出者：氏名 _____ 続柄 _____ 電話 _____
(同意者) _____ メールアドレス _____
住所 _____ **新規・更新**

受付：福祉政策課・()地域包括支援センター／担当()		受付日： 年 月 日		
本人の状況	ふりがな	生 年 月 日	大正 昭和 年 月 日 (歳)	
	氏名			男 女
	住所	写真 ※写真現像 L サイズ～A4 相当 サイズのものを裏面に添付 ※カラーコピー可		
	電話			
	家族構成			一人暮らし・夫婦二人暮らし・その他()
	身長			cmくらい
	特 徴	体重	kgくらい	
		体格	太・小太・普通・やせ・その他	
		頭髮	無・白髪・黒髪・その他()	
		眼鏡	有(色)・無	
ほくろ・傷		有(場所)・無		
意思疎通		できる・できない 名前(言える・言えない)・住所(言える・言えない)		
その他特徴				
特記事項	出身地・職業・行きつけの場所・愛称・持ち歩くものなど			
介護認定状況	【介護申請】有・無 【認定結果】非該当・支援(1・2)・介護(1・2・3・4・5) 担当ケアマネ() 事業所()・電話()			
その他連絡先(届出者とは別の方)				
氏名		続柄		
住所				
電話	自宅	携帯		

※届出事項に変更が生じたとき(寝たきり・転居・特徴など)、再度当届出書を提出してください。

登録番号：奈良市 —

- ・QRコード入りシール配付(有 枚・無)
- ・GPS 有料貸出(有・無)