

登録番号：川越市

徘徊高齢者個別調書

		申請日	令和5年4月1日		
申請者	ふりがな	かわごえ じろう		登録者との続柄	子
	氏名	川越 二郎			
	住所	川越市元町1-3-1		電話番号	(自宅・携帯・その他) 224-6087
徘徊高齢者	ふりがな	かわごえ はなこ		旧姓	埼玉
	氏名	川越 花子		名前以外の呼び名	花ちゃん
	住所	〒350-8601 川越市元町1-3-1		徘徊高齢者の情報を記載してください	
		※過去の居住先 (ふじみ野市福岡1-1-1)			
	生年月日	昭和 12年 4月 1日 (84歳)		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
電話番号	自宅：224-6087		携帯：(GPS機能 <input checked="" type="radio"/> 無・有) ※有の場合、必ず位置情報設定を行ってください		
連絡先	第1 連絡先	氏名	川越 二郎	続柄	子
		住所	川越市元町1-3-1	電話番号	自宅：224-6087 携帯：090-0△□×-0△□×
	第2 連絡先	氏名	川越 四郎	続柄	子
		住所	川越市小仙波2-50-1	電話番号	自宅：224-×××× 携帯：090-0△□×-0△□×
<p>私は、川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業への登録に当たり、この個人情報を行徘徊高齢者の早期発見及び事故を未然に防止するために川越市地域包括支援センター、川越警察署及び川越地区消防組合に情報提供することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 <u>川越 二郎</u></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(申請者本人の自署による署名又は記名押印をしてください)</p>					

※本人の特徴が分かる写真（胸から上のもの及び全身のもの各1枚ずつ）を必ず添付ください。

※届出事項に変更など変化が生じた場合（寝たきり・転居・特徴・死亡など）は必ず連絡ください。

市記入欄

きた	中央ひがし	中央にし	ひがし	たかしな
みなみ	だいとう	かすみ	にし	

徘徊高齢者名：

登録番号：川越市（ ）

【写真1】	<p>胸より上の写真を貼ってください。</p> <p>撮影日： 年 月頃</p>
【写真2】	<p>全身写真を貼ってください。</p> <p>撮影日： 年 月頃</p>

※必ず写真を貼ってください。

※できる限り、最近撮影したものを貼ってください。

<p>特記事項</p> <ul style="list-style-type: none">・身体的特徴 (例：右ほほホク ロ)・かかりつけ医・その他の連絡先 等	<p>○かかりつけ医 高血圧のため〇〇医院に通院中。</p> <p>○第1、第2連絡先が繋がらない場合は、高齢者の弟・埼玉太郎（電話：090-xxxx-xx）に電話。</p>
---	---