**合志市ささえ愛見守りシート（登録申込書）**

提出日：　　　 　年　　　　月　　　　日

申込者：　　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係：　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人について（特徴など） | | | | | | | |
| ： | | | | 生年月日：　　 　年　 　　月 　　　日（　　　　歳） | | | |
| 性別： | | 住所:　合志市　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　　　　　　　　　区） | | | | | |
| TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　携帯　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 身長：　　　　　　　　　ｃｍ | | | 体重：　　　　　　　　㎏ | | | | 体格： 太め ・ 普通 ・ やせ型 |
| 髪型：　短髪 ・ 長髪 ・（　　　　　　　） | | | | | 普段の服装： | | |
| もの忘れ：　なし　・　あり　⇒　いつから、どのようなもの忘れですか？ | | | | | | | |
| よく行く場所：（公園、店名など） | | | | | | | |
| 特記事項：（ご本人、ご家族が気になることなど） | | | | | | | |
| 家族の連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　　　　　　　　　）  住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　　　　　　　　　）  住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 関係機関 | 事業所名：  ℡ | | | | | 事業所名：  ℡ | |
| この情報を合志市・熊本北合志警察署・合志市社会福祉協議会に提供することに同意します。  氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　　　） | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

＊写真の添付をお願いします