

岡山市行方不明高齢者さがしてメール検索依頼書・解除依頼書

検索依頼書	検索依頼日	年 月 日 (曜日)		時 分		
	検索依頼者 (家族・親族)	(続柄)		電話		
	検索依頼 連絡者	(関係)		電話		
	警察への通報	済 ・ 未	届出警察署 (警察署)		警察電話番号 ()	
	* 発見時の連絡先は、届出警察署とさせていただきます。					
	フリガナ					登録の有無
	本人の氏名	(旧姓:)	男		事前登録	済 ・ 未
			女		登録番号	
					登録申請書	無 ・ 有
	生年月日	明治・大正・昭和		年 月 日 (満 歳)		
現住所	岡山市					
行方不明になった時の状況	日時	年 月 日 (曜日)		午前・午後 時頃		
	場所	いなくなった場所(くわしく)				
		いなくなった状況(くわしく)				
	外見上の特徴	身長	cm	体重	kg	体格 大 ・ 中 ・ 小
		上着衣			眼鏡	
		履物			所持金	
髪型(ヒゲ)				歩行能力		
名前・住所	言える ・ 言えない		その他			
公開範囲	<p>【本事業でメール配信を行う場合に、届出書の内容について、どこまで配信するか事前に教えてください】 (本人の住所は町までで番地等の詳細は配信いたしません。また家族の氏名や連絡先は配信されません。)</p> <p>①本人氏名 (<input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない) ②本人写真(<input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない)</p> <p>③本人住所 (<input type="checkbox"/>希望する(町まで) <input type="checkbox"/>希望する(区まで) <input type="checkbox"/>希望しない)</p> <p>④他の都道府県への搜索要請: <input type="checkbox"/>全国 <input type="checkbox"/>県内 <input type="checkbox"/>近隣市町村 <input type="checkbox"/>岡山市内 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>⑤情報の公開範囲について: <input type="checkbox"/>行政機関・地域包括 <input type="checkbox"/>SOSネットワーク登録者 <input type="checkbox"/>一般公開掲示 <input type="checkbox"/>全国インターネット上</p>					
備考						

検索解除依頼書	検索解除依頼日	年 月 日 (曜日)		午前・午後 時 分		
	検索解除連絡者	(本人との関係)		(連絡先)		
	連絡確認 <small>*連絡済みの場合は、しを入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> 警察への保護確認 <input type="checkbox"/> 消防(救急車)への保護確認 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センターへの連絡				
	発見状況	(発見日時)	年 月 日 (曜日)		午前・午後 時頃	
		(発見場所)				
		(発見者)				
(発見状況)						
(本人の状況)						