様式第2号

岡山市行方不明高齢者さがしてメール事業　変更・廃止届

□ 登録内容を変更する。　変更項目（　　）

□ 登録を廃止する。　廃止理由（　　）

令和　　年　　月　　日

申請者	フリガナ ※ 氏名	（署名又は記名押印）	※ 続柄	本人・家族・後見人 （　　）	※ 性別	男 ・ 女
	※ 住所	〒　　－　　岡山市				
	※ 電話番号	固定:　　－		携帯:　　－　　－		
	メールアドレス					

本人の状況	フリガナ ※ 氏名	（旧姓）	※ 性別	男 ・ 女	同居家族	・なし・配偶者 ・子・子の配偶者 ・孫・その他（ ）
	※登録者住所	〒　　－　　岡山市				
	※ 生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日（　　歳）		介護認定	有　:要介護（　）要支援（　）・ 無	
	※ 電話番号	固定:　　－		携帯:　　－　　－		
	ケアマネジャー	事業者名			電話	
	かかりつけ医療機関	医療機関名			電話	
	主な病気	なし　脳血管疾患　心臓病　高血圧　糖尿病　認知症診断あり　認知症の疑い　その他（				
	内服薬	なし　血圧　血糖降下剤・インシュリン　不整脈　抗血栓　認知症薬　その他（				
	特徴 ※変更するところをご記入ください	身長	cm	体格	太りぎみ ・ ふつう ・ やせぎみ	
		体重	kg	メガネ	有 ・ 無	視力　良 ・ 悪
		髪型（ヒゲ）		姿勢	（杖など）	聴力　良 ・ 悪
		会話能力	あり ・ なし	氏名・年齢等が言えるか	言える ・ 言えない	
		身体的特徴		呼び名（愛称）		
		過去の徘徊歴	過去の発見場所			
	注意事項 その他	その他習慣やくせ、対応に注意してほしいことなど				

（申請者以外） 緊急連絡先	氏　名(続柄)	（　　）	氏　名(続柄)	（　　）
	住　所		住　所	
	メールアドレス		メールアドレス	
	電話番号		電話番号	

公開範囲

【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。）

①本人氏名 （ □希望する　□希望しない ）　②本人写真（ □希望する □希望しない ）

③本人住所 （ □希望する（町まで）　□希望する（区まで）　□希望しない ）

④他の都道府県への捜索要請:　□全国　□県内　□近隣市町村 □岡山市内 □その他（　　）

⑤情報の公開範囲について:　□行政機関・地域包括 □SOSネットワーク登録者 □一般公開掲示 □全国インターネット上

※ 登録番号		受付日		受付者	

1. ※の欄は必ず記入してください。またその他変更の欄もご記入ください。
2. 届出事項に変更が生じた場合（寝たきり・転居・死亡など）は、変更・廃止届を行ってください。
3. 事前登録届は、捜索の目的以外に使用されることはありません。
4. 行方不明発生時は、警察署に捜索願を出した後、様式3により行方不明時の状況などについて届出てください。