

各関係機関 様

東神楽町長

東神楽町 SOS やまびこネットワーク登録票

次のとおり、東神楽町 SOS やまびこネットワーク事業実施要綱の規定により、下記対象者について登録しましたのでご報告いたします。

		登録 No :	
対象者 基本 情報	フリガナ		
	氏名	(旧姓 :) 男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日生 (歳)	
	住所	電話 : () -	
本人の 状況	担当介護 支援専門員	事業所 : (担当 : 様) 電話 : () -	
	かかりつけ 医療機関	医療機関 : (担当 : 様) 電話 : () -	
	病名		
	過去の 行方不明	状況 : 発見場所 :	
	特 徴	身長 : c m 姿勢 :	
		体重 : k g 眼鏡 : レンズ ()、 縁 ()	
		体格 : 肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ 痩せ 頭髪 :	
		その他特記事項 : ※出身地、前住所地、行きつけの場所、主な移動手段 等	
注意事項			
連絡先 1	氏名	続柄	電話 () -
連絡先 2	氏名	続柄	電話 () -