

様式第1 (第4条、第5条関係)

いまどこねっと登録申請書 (新規・変更)

(変更内容には波線を引いてください。)

年 月 日

知立市長 様

【申請者】

氏名		⑩	対象者 との続柄	
住所				
電話	(自宅)	—	—	
	(携帯)	—	—	

以下及び裏面の事項に同意の上、申請します。

【対象者】 (徘徊高齢者等)

ふりがな 氏名		男 女	年 月 日 生 歳
住所			
電話	—	—	
【身体的特徴】			
身長： 約	cm	体格： 太め・普通・やせ・( )	
体重： 約	kg	頭髪： 長髪・普通・短髪・( )	
【かかりつけ医】 有 ・ 無			
病院名：	病 名：		
居宅介護支援事業所等：	担当：		
【特記事項】 (出身地、前住所地、なじみの場所等)			
【注意事項】 (保護時の対応等注意して欲しいこと等)			
【緊急連絡先】			
1	氏名	続柄	電話
2	氏名	続柄	電話

(裏面)

**【配信メール等への実名と写真の掲載希望について】**

検索依頼時に配信メールに実名、写真を掲載することができます。

(どちらかを○で囲んでください。)

①実名の掲載： 希望します ( 氏名 ・ 氏のみ ) ・ 希望しません

②写真の掲載： 希望します ・ 希望しません

※写真の記載を希望する場合は、対象者の写真を添付してください。

**【個人賠償責任保険について】**

個人賠償責任保険の加入を希望しますか。

(どちらかを○で囲んでください。)

希望します ・ 希望しません

以下は同意事項ですので、ご確認ください。

**【申請・情報提供・検索依頼等について】**

1	対象者の認知症又は障がいの状態の確認のため、対象者の要介護又は障がい認定に係る資料を閲覧します。
2	申請内容に変更が生じた場合や本事業の利用を必要としなくなった場合は、市へ連絡してください。
3	行方不明時に、メール等配信による検索依頼をされた場合、いまどこねっとサポーターへ情報提供を行います。
4	行方不明時には、管轄の警察署その他の関係機関に登録情報の提供を行うことがあります。
5	個人賠償責任保険の加入を希望される場合は、保険会社に登録情報の提供を行います。