様式第1号(第3条関係)

太宰府市認知症高齢者等事前登録申請書

申請日　　　年　　月　　日

【登録したい方の情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情報 | ふりがな |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 太宰府市 |
| 電話番号 | 自宅(　　　　　　　　　　)携帯(　　　　　　　　　　) | 世帯人数 | 人(本人含む) |
| 関連情報 | 身長・体型 | cm | 太りぎみ　・　ふつう　・　痩せぎみ |
| 髪型 | 色　：長さ： | 眼鏡(特徴) | あり　・　なし(　　　　　　　　) |
| 伝達能力など | 氏名を　言える ・　言えない住所を　言える ・ 言えない | 認知症の診断 | 有　・　無 |
| よく行く場所 |  |
| いつも持ち歩くもの身につけているもの |  |
| その他（特徴、伝えたいことなど） |  |
| 緊急時の連絡先 | 1. 続柄(　　 )

電話番号(　　　 　　　 　)住所地　(　　　　 　　　 ) | 1. 続柄( 　　)

電話番号(　　　　　　　　 　)住所地　(　　　　 　　　 ) |
| 申請理由 | 1　過去に行方不明になったから　2　今後行方不明となる可能性があるから3　安心材料のひとつとして　4　その他 |

【申請された方の情報】※申請者と登録者が同じ方の場合は、記入不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 登録者との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  | 連絡先 |  |
| 備考 |  |

同意書

|  |
| --- |
| □太宰府市認知症高齢者等事前登録制度実施要綱(以下「要綱」という)の趣旨を理解し、要綱第3条の規定により「太宰府市認知症高齢者等事前登録申請書」に係る情報及び登録者の写真を登録することに同意します。□登録情報に変更があった場合は、要綱第4条の規定により、太宰府市へ届け出ます。□要綱第7条の規定により、登録した全ての情報及び写真について、警察及び市内に所在する地域包括支援センターと共有することに同意します。また、行方不明時には、「福岡県が運用する情報配信システム」で発信すること、その他市長が必要と認めた関係機関等へ情報提供することに同意します。(情報提供範囲)警察、市内に所在する全ての地域包括支援センター、「福岡県の運用する情報配信システム」の登録者、その他市長が必要と認めた関係機関等　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　申請者署名欄 　　　　　　　　　　　　　　　 (続柄　　　　　)　　 |

|  |
| --- |
| 写真貼付欄写真の裏面に氏名をご記入ください |
| 市記入 | 受付印 | 登録日(台帳登録) | 登録番号 | 削除作業 |
| 受付日 | 削除理由 | 決定連絡日 |
|  |  | 第 　 号 |  | 転出・死亡その他( 　　　　) |  |