

(様式1)

年 月 日

高齢者・障害者あんしん登録制度利用・変更申請書

※変更内容には下線を引いてください

筑後市高齢者・障害者等SOSネットワーク協議会長 様
(筑後市役所高齢者支援課、筑後警察署生活安全課)

【申請者】

住所

氏名 (Tel - -)

裏面の事項に全て記入の上、下記のとおり高齢者・障害者あんしん登録制度の利用・変更を申請します。

【登録対象者】

氏名	フリガナ (旧姓)	男 女	生年月日 T・S・H 年 月 日 (歳)
住所	行政区	Tel (自宅)	- -
		(携帯)	- -

【緊急連絡先】

連絡先1	氏名 (対象者との続柄)	男 女	生年月日 T・S・H 年 月 日 (歳)
	住所		Tel (自宅) - - (携帯) - -
連絡先2	氏名 (対象者との続柄)	男 女	生年月日 T・S・H 年 月 日 (歳)
	住所		Tel (自宅) - - (携帯) - -

【緊急時の申請書情報の取り扱いについて】

1. 公開してもよい項目に✓をつけて下さい。

なお、写真については顔写真と立位のを1枚ずつご提出ください。

写真 氏名 住所 電話番号 年齢 裏面の太枠の情報

2. ちくご認知症高齢者等SOSネットワーク(下記参照)への情報提供についてお伺いします。
どちらかに✓をつけて下さい。

情報提供を する しない

※ちくご認知症高齢者等SOSネットワークとは、筑後市と連携する筑後地域11市町(大牟田市・久留米市・柳川市・八女市・大川市・小郡市・うきは市・みやま市・大刀洗町・大木町・広川町)にも情報を配信し、広域捜索・早期発見につなげる協力体制の事です。

裏面もご記入ください

