

様式第1号（第4条関係）

河内長野市認知症高齢者SOSネットワーク事前登録届

年 月 日

申込者氏名		本人との続柄	
申込者住所			
連絡先	自宅		
	携帯		

本人の状況

ふりがな			
氏名			
性別	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日 歳		
住所	河内長野市		
写真添付	身長	cmくらい	
	体重	kgくらい	
	頭髪		
	ヒゲ	あり ・ なし	
	眼鏡	あり ・ なし	
	記憶	氏名・年齢・住所・電話番号	
	特徴		

上記の情報を、地域包括支援センター、河内長野警察署、河内長野市消防本部及び緊急時に協力機関等に提供することに同意します。

年 月 日

同意者氏名

(本人との続柄)