

オレンジネットかわぐち事前登録（変更）申請書

※変更時は申請者・登録者情報と、変更箇所をご記入ください。

申請日： 年 月 日

申請者	ふりがな 氏名		電話 番号	自宅
				携帯
	住所			続柄

登録者（同意者）	ふりがな 氏名	男 ・ 女		ふりがな 旧姓	
	生年 月日	大 ・ 昭 年 月 日 （ 歳）		電話 番号	自宅
					携帯
	住所	川口市			

緊急連絡先	1	ふりがな 氏名		電話 番号	自宅	
					携帯	
		住所	□申請者と同じ		続柄	
	2	ふりがな 氏名		電話 番号	自宅	
				携帯		
		住所	□申請者と同じ		続柄	
居宅介護支援事業所 （包括支援センター）		事業所名			担当者名	
		電話番号				

—— 同意書 ——

- ☐ 申請内容を市内管轄警察署へ情報提供することに同意します。
- ☐ 行方不明発生時には申請者等からの依頼により、本人搜索のため、市役所各課、地域包括支援センター等へ情報提供することに同意します。
- ☐ 登録情報は、行方不明時等の早期発見・保護および安否確認の目的に利用することに同意します。

年 月 日

本人（登録者）署名 _____

自署できない場合は、内容確認のうえ、
ご本人が右□へチェックしてください

☐

代筆者氏名 _____（続柄）

様式第1号

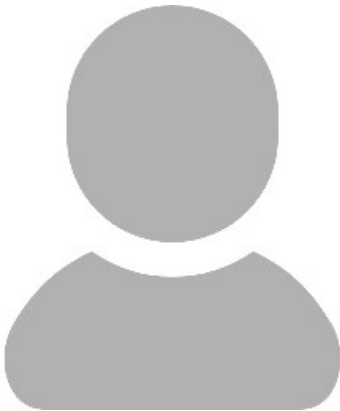
登録者の特徴	・身長 cm ・体形(やせ型 ・ 中肉 ・ 太り気味) ・髪型()／ 髪色() ・眼鏡(有 ・ 無)／ 難聴(有 ・ 無) ・出身地()	・名前(言える ・ 言えない) ・住所(言える ・ 言えない) ・治療中の病気 ()
	・その他(よく行く場所・徘徊歴など) 	

登録用 メールアドレス	
	☐ 申請者 ☐ 対象者 ☐ 緊急連絡先1 ☐ 緊急連絡先2 ☐ 居宅介護支援事業所

※ 情報更新時の連絡に使用します。メールアドレスをお持ちでない場合は、未記入で差し支えありません。

(正面)

写真



(全身)

写真

A gray silhouette of a person standing, representing a full-body photo. The figure is centered and occupies the lower half of the page. It is a simple, stylized representation of a human figure, used to indicate the type of photo being discussed.

撮影日： 年 月 日

撮影日： 年 月 日

担当課使用欄

登録番号		情報提供日		(受付印)
備考				