

## 様式第2（第9条関係）

## 東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク配信等依頼届

年 月 日

東郷町長様

東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業実施要綱第9条第1項に基づき、次の者の早期発見に対する支援を依頼します。

申 請 者	氏名・続柄	続柄（ ）			
	住 所				
	電 話 番 号				
連 絡 先 1	氏名・続柄	続柄（ ）			
	電 話 番 号				
連 絡 先 2	氏名・続柄	続柄（ ）			
	電 話 番 号				
ひとり歩き高齢者等	(フリガナ) 氏 名				
	年齢・性別	歳	( 男性 ・ 女性 )		
警察への連絡	未 ・ 済				
行方不明になつた時の状況	日 時	年 午前・午後	月 時	日 (曜日) 分頃	
	場所・状況				
	外見上の特徴	身 長： cm 体 型： やせ型・中肉・太め 服装(上)： 服装(下)： 履物：	髪 型： 所持品： (名前の入った所持品:有 ・ 無) 所持金： その他：		
	意思伝達	名前： 言える ・ 言えない	住所： 言える ・ 言えない		
	これまでのひとり歩き歴	有 (( )) 回くらい・発見場所 ( )) ・ 無			
特 記 事 項	※行きそうな場所、対応に注意すべきことなど				
近隣自治体 <sup>※1</sup> への支援依頼	希望する ・ 希望しない				
防災無線の利用	希望する ・ 希望しない				

※1 あいちオレンジネットワークを構成する豊明市・日進市・みよし市・長久手市  
のことを言います。

※2 警察署には、あらかじめ行方不明の連絡をお願いします。

※3 この情報は、東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業以外の目的に  
使用することはありません。